

AVENZOAR

SA VIE & SES OEUVRES

PAR

GABRIEL COLIN

PROFESSEUR CHARGÉ DU COURS D'ARABE VULGAIRE
A LA FACULTÉ DES LETTRES DE L'UNIVERSITÉ D'ALGER
PRÉSIDENT DE L'ÉCOLE DES LANGUES ORIENTALES VIVANTES (ARABE, TURC ET PERSAN)
LICENCIÉ EN DROIT
AGRÉGÉ D'ARABE
DOCTEUR EN MÉDECINE ET DOCTEUR ÈS-LETTRES
CORRESPONDANT HONORAIRE DU MINISTÈRE DE L'INSTRUCTION PUBLIQUE



PARIS
ERNEST LEROUX, ÉDITEUR

28, RUE BONAPARTE, VI^e

1911

AVENZOAR

SA VIE & SES OEUVRES

OUVRAGES DU MÊME AUTEUR

Corpus des inscriptions arabes et turques de l'Algérie [*Département d'Alger*]. (Paris, Ernest Leroux, 1901, in-8°).

Éléments du langage arabe (Alger, Jourdan, 1903, in-12).

'Abderrezzâq El-Jezâiri [couronné par la Faculté de Médecine de Montpellier] (Montpellier, Delord-Bœhm, 1905, in-8°).

La Tedkîrâ d'Abû 'l-'Alâ, publiée et traduite pour la première fois (Paris, Ernest Leroux, 1911, in-8°).

AVENZOAR

SA VIE & SES ŒUVRES

PAR

GABRIEL COLIN

PROFESSEUR CHARGÉ DU COURS D'ARABE VULGAIRE
A LA FACULTÉ DES LETTRES DE L'UNIVERSITÉ D'ALGER
BREVETÉ DE L'ÉCOLE DES LANGUES ORIENTALES VIVANTES (ARABE, TURC ET PERSAN)
LICENCIÉ EN DROIT
AGRÉGÉ D'ARABE
DOCTEUR EN MÉDECINE ET DOCTEUR ÈS-LETTRES
CORRESPONDANT HONORAIRE DU MINISTÈRE DE L'INSTRUCTION PUBLIQUE



PARIS
ERNEST LEROUX, ÉDITEUR
28, RUE BONAPARTE, VI^e

—
1911

PRÉFACE

Si l'étude du passé n'avait d'autre but que de préparer les progrès de l'avenir, on pourrait reprocher à ce livre de ne pas contenir les germes de découvertes prochaines, et, partant, contester son utilité. Mais il n'en est pas ainsi, et, quand ils dressent devant nos yeux le tableau des sociétés disparues, les historiens de la pensée sont animés d'une ambition plus haute : ils tendent à marquer les étapes que l'esprit humain a dû franchir pour parvenir à son état présent et pour acquérir, au prix de longs efforts, les connaissances qui forment aujourd'hui notre patrimoine intellectuel. Pour servir leurs desseins, il importe donc que les spécialistes de tous ordres leur apportent à pied d'œuvre les matériaux qui, plus tard, seront par eux mis à profit, et qu'ils fouillent les recoins encore ignorés de ce qui fut jadis le domaine des sciences et des lettres.

C'est ce que j'ai voulu tenter de faire, après bien d'autres, heureux si j'ai pu réussir à éclairer suffisamment la grande figure de l'un des savants les plus illustres que l'Espagne musulmane ait comptés, celle d'un homme qui eut la grande originalité de rester uniquement un médecin, alors que toutes les intelligences cultivées se tournaient avec obstination vers la philosophie.

Aussi est-ce surtout au point de vue de leurs doctrines philosophiques qu'on a étudié jusqu'ici les auteurs musulmans d'ordre scientifique. Et pourtant, de toutes les productions

de l'esprit, la médecine des Arabes est, à coup sûr, une des plus dignes de fixer l'attention, tant à cause de son rôle historique qu'en raison des résultats pratiques auxquels elle peut encore conduire, même de nos jours. Elle jouit, en outre, d'un rare privilège, au regard des philologues amis des nouveautés : son vocabulaire technique est, en grande partie, inconnu, et ce serait une tâche intéressante que d'en établir enfin la signification. D'un autre côté, il n'est pas bien certain que tout ce qui servit autrefois à soulager les souffrances de nos semblables soit devenu pour nous désormais sans valeur ; et la faveur accordée naguère à l'extrait de *cannabis indica*, par exemple, peut donner à quelques-uns des remèdes tombés dans l'oubli l'espoir d'une prochaine résurrection. La curiosité n'est donc pas seule satisfaite par de telles études : le sentiment utilitaire peut aussi, à l'occasion, y trouver son compte.

Ai-je besoin de dire que des travaux comme celui-ci ne laissent pas de présenter de graves difficultés matérielles que j'aurais eu grand'peine à surmonter sans les précieux concours qui m'ont été prêtés. M. Ardaillon, Recteur de l'Académie d'Alger, et M. Omont, Conservateur du département des manuscrits à la Bibliothèque Nationale, ont bien voulu se concerter pour qu'il me fût permis de consulter plus aisément les manuscrits arabes dont j'avais besoin, et d'en faire prendre des épreuves photographiques ; je suis heureux de pouvoir leur offrir l'expression de ma vive reconnaissance. Plusieurs bibliothécaires se sont employés avec une particulière complaisance à accélérer mes recherches : à MM. Blochet et Vitrac, de la Bibliothèque Nationale, à M. le Dr Cornillot et à M. Legrand, de la Bibliothèque de la Faculté de Médecine de Paris, à M. Paoli, de la Bibliothèque universitaire d'Alger, j'ai plaisir à adresser mes remerciements les plus cordiaux. Je dois à M. René Basset, doyen de la Faculté

des Lettres d'Alger, Correspondant de l'Institut, la communication de quelques publications étrangères qui font partie de sa riche collection : je tiens à lui marquer ici ma sincère gratitude. Enfin M. O. Houdas, Inspecteur général des Médersas d'Algérie, et Professeur à l'École des Langues orientales vivantes où je fus son disciple, il y a déjà de longues années, a bien voulu surveiller avec moi l'impression de cet ouvrage et augmenter ainsi ma dette de reconnaissance ; il m'est doux de lui renouveler les assurances de mon respectueux attachement : le savant traducteur des Alchimistes arabes ne pouvait manquer de diriger un regard bienveillant vers cette modeste contribution à l'histoire de la Médecine, c'est-à-dire à l'histoire générale des idées chez les Arabes du moyen âge.

AVERTISSEMENT

Lorsqu'il a été nécessaire de noter les mots arabes en caractères européens, la transcription a été établie d'après les équivalences conventionnelles portées au tableau ci-dessous.

Consonnes :

ء	ʾ	ض	<i>d</i>
ب	<i>b</i>	ط	<i>t</i>
ت	<i>t</i>	ظ	<i>z</i>
ث	<i>ṭ</i>	ع	ء
ج	<i>j</i>	غ	<i>ʕ</i>
ح	<i>h</i>	ب	<i>f</i>
خ	<i>k</i>	ف	<i>q</i>
د	<i>d</i>	ك	<i>k</i>
ذ	<i>ḏ</i>	ل	<i>l</i>
ر	<i>r</i>	م	<i>m</i>
ز	<i>z</i>	ن	<i>n</i>
س	<i>s</i>	ه	<i>h</i>
ش	<i>ṣ</i>	و	<i>w</i>
ص	<i>ṣ</i>	ي	<i>y</i>

1. Il n'est pas question ici de l'*alif* : quand il supporte le *hamzā*, il se confond avec celui-ci ; quand il est lettre de prolongation il est transcrit conformément aux indications contenues dans le tableau des voyelles. Le *hamzā* n'a pas été indiqué, dans ce livre, lorsqu'il est placé en tête d'un mot ; en pareil cas, la voyelle qu'il supporte a seule été transcrite.

Voyelles :

a) brèves :

ُ	<i>u, o</i>
َ	<i>a, e</i>
ِ	<i>i</i>

b) longues :

ُوْ	<i>û</i>
َاْ	<i>â</i>
ِيْ	<i>î</i>

Diphtongues :

ُوْ	<i>aw</i>
ِيْ	<i>ay', ey</i>

Notations diverses :

يْ final	<i>ä</i>
يْ	<i>ayy, eyy</i>
يْ , au milieu d'un mot	<i>ty</i>
وْ	<i>aww</i>
وْ	<i>ûw</i>
¸ْ { lorsque le ¸ reste muet	<i>à</i>
¸ْ { lorsque le ¸ devient sonore	<i>ât</i>
¸ْ { lorsque le ¸ reste muet	<i>ā</i>
¸ْ { lorsque le ¸ devient sonore	<i>āt</i>
آْ	<i>â</i>
آْ	<i>â'</i>
آْ { après une voyelle	<i>'_</i>
آْ { en tête d'un mot isolé	<i>i, u</i>
آْ { devant l'article	<i>e, ' _</i>

1. Équivaut à *ay* dans *paysage*.

INTRODUCTION

Parmi les richesses littéraires que nous ont léguées les Arabes, les œuvres médicales occupent une place des plus importantes. Qu'il se tourne vers l'Orient ou vers l'Occident, le regard de l'historien découvre une végétation luxuriante dans laquelle on remarque assurément nombre de mauvaises herbes et de rameaux stériles, mais où abondent aussi les beaux arbres et les fruits savoureux.

Malheureusement peut-être pour le renom de la littérature arabe, ce sont surtout les fleurs qui ont séduit les orientalistes. Les parfums capiteux qu'elles dégagent, les douceurs ou les violences de leurs coloris ont exercé sur les arabisants la plus vigoureuse emprise. Depuis plusieurs siècles déjà, le talent des traducteurs et des critiques s'est appliqué de préférence à fouiller minutieusement, pour les faire connaître à l'Europe curieuse et savante, les merveilleuses collections de poésie, de prose rimée ou de prose libre que nous ont laissées les auteurs de tous les âges.

Pourtant, à côté de ces productions variées de la fantaisie ou du mysticisme, de l'amour ou de l'ardeur guerrière, se dresse le groupe imposant des œuvres scientifiques, plus arides, plus difficilement pénétrables, mais non moins importantes pour l'histoire de l'esprit humain : celles-là ont été à peine effleurées. Je ne nie pas qu'elles aient trouvé, elles aussi, des chantres éloquents ; mais l'enthousiasme qu'elles ont inspiré est resté jusqu'ici une admiration de commande, quelque chose comme un

écho vague et atténué par le temps de l'immense estime que leur avait vouée le moyen âge.

En réalité, on connaît peu, dans leurs détails, les travaux scientifiques des Arabes. Il est juste de dire que, dans le courant du siècle dernier, la science du Droit a été l'objet des recherches fructueuses des orientalistes : ces études sont poursuivies aujourd'hui avec succès, et l'ardeur des nouveaux venus ne le cède en rien à celle de leurs devanciers. De tels efforts, bien marqués surtout dans notre pays et dans nos possessions du Nord de l'Afrique, sont nés du désir éprouvé par la France de doter ses sujets musulmans d'une législation qui mette d'accord leurs traditions ethniques ou religieuses avec les vues morales et les nécessités sociales qui s'imposent à l'Europe contemporaine ; mais, tout en les approuvant et en souhaitant qu'ils s'accroissent, on peut bien déplorer l'injuste dédain dont souffre l'histoire des sciences mathématiques et des sciences d'observation, en particulier celle de la médecine. Car, si l'on excepte les belles études du docteur Lucien Leclerc datant du milieu du siècle dernier et les travaux plus récents publiés en Hollande et en Allemagne, d'une part par le Dr de Koning, de l'autre par le Professeur J. Hirschberg avec la collaboration de MM. J. Lippert et E. Mittwoch, on est contraint de reconnaître que les orientalistes ont trop négligé de prendre contact avec les textes de la médecine arabe.

Et pourtant ceux-ci méritaient d'attirer mieux l'attention du monde savant. On peut avoir une idée de leur étendue en feuilletant les Histoires d'Ibn Abî Oşaybî'a, de Wüstenfeld et du Dr L. Leclerc, lesquelles cependant ne sont guère que des répertoires. Je me garderai de tirer argument de cette abondance, estimant qu'ici comme ailleurs, la quantité ne saurait être une garantie de la qualité. Mais il me sera bien permis, pour mettre leur valeur en lumière, de m'appuyer sur l'opinion de quelques hommes qui s'y connaissaient.

Dans sa préface des *Mémoires d'Astruc*, Lorry décerne aux médecins arabes des éloges qui montrent en quelle estime leurs ouvrages étaient tenus même au milieu du XVIII^e siècle. « Les gens qui n'ont point eu occasion de jeter un coup d'œil sur l'état des sciences dans ces temps, qui savent seulement combien elles étaient tombées dans la plus grande partie de l'Europe, seraient étonnés de voir la quantité prodigieuse de Traités généraux et particuliers que les docteurs arabes ont produit sur toutes ces matières et qui, quoique presque toujours ingénieux et souvent très profonds, sont presque perdus pour nous¹. »

Non content d'exprimer ce jugement favorable, Lorry s'applique à en préciser les raisons : « Pour savoir, dit-il, quels étaient au juste ces hommes jadis si fameux, aujourd'hui si décriés, il faut consulter la belle notice que nous a donnée le sçavant qui fait le catalogue raisonné des manuscrits Arabes de l'Escurial. Il faut considérer combien même ont profité de leurs lumières ceux des Grecs qui ont écrit depuis l'établissement des Universités Arabes. La distillation, l'usage des minoratifs, aujourd'hui si général, la connaissance des sels, des eaux Termes, des cordiaux aromatiques gradués, et même plusieurs méthodes chirurgicales décrites par Albucasis², et à peine renouvelées de nos jours, sont les fruits de leurs travaux. Avicenne a décrit plusieurs maladies nouvelles inconnues aux Grecs. Presque toutes ses divisions nouvelles sont justes et puisées dans l'observation. Il a souvent rectifié Galien et interprété Hippocrate ; mais surtout sa méthode curative, toujours bien proportionnée aux causes et toujours bien raisonnée, est infiniment plus riche que celle des Grecs. Quel est le médecin moderne qui ne se ferait pas

1. Jean Astruc, *Mémoires pour servir à l'histoire de la Faculté de médecine de Montpellier* (Paris, Cavelier, 1767, in-4^o) p. xviii de la préface par Lorry.

2. On écrit plutôt aujourd'hui « Aboulcasis » ; c'est la forme latinisée de l'arabe Abû 'l-Qâsim.

honneur de la belle description de la petite Vérole, faite par Rhasis, que les Arabes appelaient Mohamad-ben-Zacharia Abubaker, Rhazis étant le nom de sa patrie¹, suivant Abulphéda »².

Il est vrai que ces éloges sont peu connus des historiens. On s'imagine volontiers aujourd'hui que toutes les œuvres grecques que le moyen âge a connues d'une façon indirecte avaient été traduites du texte primitif successivement en syriaque, puis en arabe, ensuite en hébreu et enfin en latin. Tel fut, sans doute, le sort de certains ouvrages, mais non celui de la plupart des livres médicaux. A cet égard, écoutons encore ce que dit Lorry : « Quoique M. Freind, d'après l'abbé Renaudot, pense que toutes les versions des Livres Grecs en Arabe ayent été faites sur le Syriaque, que cette opinion ait même été adoptée par Fabricius (*Bibl. Græc.*, Lib. 2, Cap. 24), cependant nous ne pouvons pas être de cet avis, d'après l'autorité du Sçavant qui a commencé à nous donner la notice des manuscrits Arabes de l'Escurial. En comparant le texte Grec et les versions Latines que nous possédons de ce texte, avec le texte Arabe de la version Arabe d'Hippocrate, faite par Honain-ben-Isac, Costha-ben-Luca, Isaben-Jahia, on verra qu'il a souvent mieux entendu le texte Grec que les auteurs des traductions Latines »³.

Aux remarques judicieuses de Lorry j'en ajouterai une qui prouve d'une manière péremptoire l'originalité de certains auteurs médicaux : on trouve couramment l'indication de médicaments que les Grecs n'ont jamais connus ou celle de quelques drogues qui, bien qu'utilisées par ceux-ci, ont été empruntées directement à la Perse, à l'Inde, à l'Égypte ou aux pays barbaresques, comme en

1. Ce n'est pas tout à fait exact : Rhazis, ou, comme on dit de nos jours, Razès est la forme latinisée de l'arabe *Er-Râzi* qui signifie « originaire de Rey », ville de Perse.

2. Astruc, *Mémoires*, op. laud., pp. xiv-xv de la préface par Lorry.

3. Astruc, *Mémoires*, op. laud., pp. xii et xiii de la préface par Lorry.

font foi les noms étrangers qui leur ont été conservés.

Ce n'est pas, d'ailleurs, seulement en médecine pure que le talent des Arabes s'est affirmé : la chirurgie n'a pas moins profité de leurs efforts. Au nom d'Abulcasis, à qui Lorry attribue plusieurs procédés chirurgicaux inédits, je joindrai celui d'Avenzoar. Ne trouve-t-on pas chez lui la description de l'abcès du médiastin et de l'abcès du péricarde qui, au dire de Freind¹, n'avaient jamais été signalés avant lui? N'a-t-il pas été le premier des Arabes à admettre la trachéotomie?

Et qui pourrait prévoir les surprises que ménage encore l'étude consciencieuse des médecins arabes! Sans parler des drogues nombreuses qui, chaque jour, redeviennent à la mode, n'a-t-on pas vu les ophthalmologistes faire revivre, en 1893, un procédé de traitement chirurgical du ptosis que les Arabes furent les premiers à pratiquer et auquel ils donnaient le nom de *carnaqâ*²? Aujourd'hui cette opération s'appelle la « blépharophrontopexie »; et les générations futures, qui ne liront probablement point la thèse du Dr Pertat, ne manqueront pas de l'attribuer aux Grecs. A cette ingratitude viendront heureusement s'opposer des constatations équitables comme celle du Dr Hirschberg, qui n'a pas craint d'écrire : « Les Arabes ont élevé l'édifice de leur oculistique avec les matériaux grecs, mais aussi avec leurs apports personnels et d'après un plan qui leur était propre — tout comme la mosquée de Cordoue »³.

Par une heureuse coïncidence, la comparaison du savant

1. J. Freind, *Medicinæ Doctoris, serenissimæ Reginæ Carolinæ Archiatræ, opera omnia medica* (Londres, John Wright, 1733), pp. 492-503.

2. Dr Pertat, *Du ptosis; son traitement chirurgical, particulièrement par le procédé de M. le Professeur Panas* (Paris, Steinheil, 1893, in-4°).

3. « Die Araber haben das Gebäude ihrer Augenheilkunde aus griechischen Material errichtet, aber mit eignen Zuthaten und nach eignem Plan wie die Moschee zu Cordoba » (*Sitzungsberichte der königlich-preussischen Akademie der Wissenschaften*, Berlin, Reichsdruckerei, 1903, in-8°, p. 15).

professeur allemand évoque le souvenir de l'une des plus belles œuvres que l'architecture arabe ait laissées en Espagne, dans ce pays ensoleillé où les descendants des Omeyyades se consolaient de leur exil en instituant une des civilisations les plus brillantes que l'histoire ait comptées. Lettres, sciences, arts y furent l'objet de la sollicitude des princes, et le rayonnement de l'Espagne musulmane illumina tout ensemble l'Europe chrétienne et la Berbérie. Aussi avec quel enthousiasme les auteurs parlaient de la péninsule ibérique ! Dans son *Histoire des Almohades*, 'Abdelwâhid El-Merrâkucî s'exprime en ces termes : « Une partie de cette contrée appartient au quatrième climat, par exemple Séville, Malaga, Cordoue, Grenade, Almería, Murcie ; ces villes jouissent d'un climat plus tempéré, d'un sol meilleur, d'eaux plus agréables au goût que celles du cinquième climat ; les habitants y ont un teint plus beau, leurs corps sont mieux faits, leurs expressions sont plus choisies que chez ceux du Nord, car le climat et la latitude exercent sur le langage une influence qui paraît évidente à quiconque examine les faits et en saisit la cause »¹.

C'est dans ce milieu d'artistes, de littérateurs et de savants que vivait la famille d'Avenzoar. Ceux qui la composaient, doués comme ils le furent tous, ne pouvaient qu'y prospérer. Par les témoignages d'auteurs musulmans au premier rang desquels on peut citer El-Maqqâri, par les études des écrivains modernes telles que *l'Essai sur la civilisation des Arabes d'Espagne* de Dozy, nous savons que la société musulmane de cette époque joignait à l'amour des arts, des sciences et des lettres une passion effrénée pour le vin et le libertinage. Si ces dispositions du public espagnol étaient de nature à favoriser l'essor de médecins d'élite comme les Avenzoar, elles étaient bien faites aussi pour augmenter leur clientèle de malades

1. Édit. Dozy, p. 5. Trad. Fagnan (Alger, Jourdan, 1893, in-8°), p. 6.

riches et généreux. C'est ce qui ne manqua pas de se produire. Merveilleusement favorisée par le climat, le milieu social et les circonstances politiques, cette grande famille acquit une influence de jour en jour croissante, et sa réputation parvint au suprême degré avec le savant illustre qui fait l'objet de cette étude et que l'histoire a coutume de désigner sous le nom d'Avenzoar.

CHAPITRE I

LES ANCÊTRES D'AVENZOAR

Vers le début du x^e siècle de l'ère chrétienne, l'attention de l'Espagne musulmane se tournait déjà vers une famille qui avait émigré de l'Arabie et qui tirait son origine de l'un des groupes ethniques les plus anciens et les plus célèbres, la tribu de 'Adnân. Elle s'était d'abord fixée à Jefn Câtibâ¹, dans l'est de l'Andalousie, d'où ses descendants, sous le nom générique d'Ibn Zohr, se répandirent sur la péninsule ibérique : le plus illustre d'entre eux fut Abû Merwân 'Abdelmalik, le grand Avenzoar.

Les sources où l'on peut puiser pour étudier l'histoire de ce savant sont les suivantes :

1^o Le grand ouvrage intitulé '*Oyûn el-anbâ' fî tabaqât el-aṭibbâ'* (Sources de renseignements sur les différentes classes de médecins), dû à Muwaffiq ed-dîn Abû 'l-'Abbâs Aḥmed ibn El-Qâsim ibn Ḳalîfâ ibn Yûnes Es-sa'dî El-Ḳazrajî, habituellement désigné par son surnom d'Ibn Abî

1. Ce nom s'est transformé en Xativa. Sur l'emploi de جَعْن dans le sens d'« enceinte, partie d'une ville entourée de murailles », cf. Dozy, *Supplément aux dictionnaires arabes* (Leyde, Brill, Paris, Maisonneuve, 1881, 2 vol. in-4^o). — Au sujet de l'origine des Avenzoar, cf. *Kitâb et-tekmilâ li Kitâb eṣ-ṣilâ*, publié par Codera sous le titre de *Complementum libri assilah* (Madrid, Joseph de Rojas, 1887, et Michel Romero, 1889, 2 vol. in-4), t. I, p. 76.

Oṣaybi'ā'. Cet auteur, médecin lui-même, était originaire de Damas; il vécut de 1203 à 1270 C. et fut le contemporain des derniers descendants d'Avenzoar.

2° Le recueil biographique composé, sous le titre de *Kitāb et-tekmilā li kitāb eṣ-ṣilā* (Complément du livre intitulé « La sila »), par un Arabe d'Espagne nommé Abû 'Abdallah ibn El-Abbār, mort en 1260 C, et, par conséquent, contemporain d'Ibn Abî Oṣaybi'ā. Cet important ouvrage a été publié par M. Codera dans la *Bibliotheca arabico-hispana*. Deux articles y sont consacrés aux Avenzoar : l'un porte le numéro 255 et concerne Abû 'l-'Alā'; l'autre, sous la cote 1717, s'applique à Abû Merwân 'Abdelmalik, c'est-à-dire au grand Avenzoar¹.

3° Les ouvrages mêmes d'Avenzoar et, en particulier, le *Teystr*⁴ qui passe, à bon droit, pour le plus important de tous.

On trouve aussi quelques indications sur le célèbre médecin dans des ouvrages d'histoire générale tels que le *Nuḥḥ et-tib* d'El-Maqqārî et le *Mu'jib fi talkiṣ akbār el-Maṣriḥ* de 'Abdelwāḥid El-Merrākūci. Mais c'est beaucoup moins Abû Merwân que son fils Abû Bakr Moḥammed qui intéresse ces chroniqueurs. On comprend qu'il en soit ainsi : Abû Bakr n'était pas seulement médecin comme son père; il était aussi et surtout poète et, à ce titre, il est souvent cité par les auteurs. L'engouement pour la poésie était considérable chez les Arabes d'Espagne; la réputation

1. T. II, pp. 64-75 de l'édition publiée au Caire, en 1882 C (1299 H), par Imru 'l-Qays ibn Et-taḥḥân, à l'imprimerie de Mustafā Efendi Wahbi, dite imprimerie wahbiyā. C'est ce même texte qui a été édité à Kœnigsberg par Aug. Müller, en 1884, avec une préface. L'ouvrage existe en manuscrit dans plusieurs bibliothèques de l'Europe; la Bibl. Nat. de Paris en possède deux beaux exemplaires.

2. T. I, pp. 76-77.

3. T. II, p. 616.

4. Le *Teystr* figure, sous le n° 3816, dans le dictionnaire bibliographique de Ḥājjî Kālfā intitulé *Kecf eṣ-ṣunūn 'an asāmt 'l-kutub wa 'l-funūn* (tome II, pp. 488-489 de l'édition donnée par G. Flügel sous le titre de *Lexicon bibliographicum*, Leipzig, 1837).

tion d'un lettré primait toujours, chez eux, celle d'un homme de science. Et certes, aux yeux de bien des musulmans, Abû Merwân devait faire médiocre figure, lui qui n'a pas produit un seul vers qui soit passé à la postérité ! Mais si les critiques de son pays parlèrent peu de lui, notre auteur trouva dans le renom que lui fit la chrétienté la plus glorieuse revanche. Le moyen âge ne jura que par Abû Merwân Avenzoar, et l'on verra quel immense succès ses ouvrages eurent alors dans le monde médical.

Notre époque a voulu, elle aussi, reconnaître ses mérites. Plus d'un orientaliste s'est attaché à établir la liste de ses ouvrages qui, s'ils n'ont pas été étudiés dans le détail comme ils méritent de l'être, ont été, du moins, commémorés ainsi qu'il convenait; au premier rang de ceux qui se sont adonnés à ces recherches se place Wüstenfeld¹. Au surplus, l'occasion naîtra plus loin de citer les diverses notices qui lui ont été consacrées. Pour l'instant, nous allons emprunter aux sources originales le récit des faits qui intéressent la famille des Avenzoar et, en particulier, le plus éminent de ses membres.

L'ancêtre le plus éloigné auquel on puisse faire remonter la généalogie des Avenzoar s'appelait Zohr. C'est à lui que la famille dut le nom patronymique d'Ibn Zohr, c'est-à-dire « fils de Zohr », que chacun de ses descendants porta dans la suite. Toutefois les deux mots qui composaient ce patronyme se modifièrent en passant chez les Européens par l'intermédiaire des savants juifs du moyen âge. Tout d'abord, Ibn devint Aben puis Aven, conformément à la prononciation hébraïque, comme le fait très judicieusement remarquer Wüstenfeld². La même métamorphose s'est produite dans quantité de noms célèbres

1. Ferdinand Wüstenfeld, *Geschichte der arabischen Aerzte und Naturforscher* (Göttingen, Vandenhœck und Ruprecht, 1840, in-8).

2. *Geschichte der Arabischen Aerzte*, op. laud., Vorrede, p. xv. — Cf. et. Renan, *Averroès et l'Averroïsme* (Paris, Durand, 1852, in-8°), p. 7, note 1.

parmi lesquels il suffit de citer Ibn Rocd et Ibn Bâjà, devenus respectivement Averroès (pour Aven Roès) et Avenpace. Une seconde modification vint compliquer celle-ci. On sait que, pour les peuples de race latine, l'*h* ne représente pas une véritable aspiration, mais qu'il crée un simple hiatus : c'est ce qu'on remarque en Italie, en Espagne, et aussi en France, si l'on excepte la Gascogne et la Bretagne. Cet effacement de l'*h* dans la prononciation amena sa suppression dans l'écriture ou son remplacement par un *a* ou un *o* formant hiatus avec la voyelle *o* qui précédait¹. Ainsi, à côté de l'orthographe *Zohr* ou *Zohar* qui est rare, on trouve couramment *Zor* et *Zoar*. Quelquefois ces mots sont employés seuls; le plus souvent ils sont précédés de *Aben* ou *Aven*, ou même, dans les traductions latines, de son équivalent *filius*. Les formes les plus courantes du patronyme qui nous occupe sont *Avenzohar* et *Avenzoar*.

On ne sait presque rien sur le premier ancêtre des Avenzoar immigré en Espagne. Ibn El-Abbâr² lui donne le surnom ethnique d'El-Iyâdî que ses descendants portèrent à côté de leur nom patronymique; il se rattachait donc à la lignée d'Iyâd, fils de Ma'add, fils de 'Adnân³. Celui-ci étant considéré comme l'un des ancêtres du peuple arabe, une telle filiation était de nature à disposer favorablement les contemporains des Avenzoar : car les hommes de cette époque ressemblaient fort à ceux que raille si malicieusement La Bruyère et qui croient que « venir de bon lieu c'est venir de loin ».

Quoi qu'il en soit de l'authenticité de cette origine sur

1. C'est en raison de ce phénomène phonétique que l'hébréo-syriaque *mishà* (onction, ablution) du rituel chrétien est devenu en latin *missa* et en français *messe*; que *Mesth* (oint, χρίστος) s'est transformé en *Missus* et *Messie*; que l'arabe *al-Kohl* a donné *alcool*.

2. *Kitâb et-tekmilâ*, op. laud., t. 1, p. 76, n° 255.

3. Sur la généalogie d'Iyâd, cf. notamment Ibn Kallikân, *Wafayât el-A'yân*, biographie d'Ibn Abi Duwâd.

laquelle, il est vrai, Ibn Ḳallikân¹ s'accorde avec Ibn El-Abbâr, nous ignorons l'époque précise à laquelle la famille arriva en Espagne. Wüstenfeld donne comme « vraisemblable » la date de 912 de l'ère chrétienne (330 de l'hégire), sans indiquer, d'ailleurs, les bases de son hypothèse². En réalité, les auteurs arabes sont muets sur cette question qui n'avait pas pour eux, c'est trop clair, une importance capitale.

En ce qui concerne le descendant immédiat de Zohr El-Iyâdî, une divergence sépare Ibn El-Abbâr d'Ibn Ḳallikân. Tandis que le premier le nomme Ḳalef, le second l'appelle Merwân; le désaccord se poursuit jusqu'à Abû 'l-'Alâ' Zohr ibn Abû Merwân 'Abdelmalik qui fait l'objet de l'article biographique d'Ibn El-Abbâr. Il est probable que la vérité est du côté d'Ibn Ḳallikân, car la généalogie qu'il retrace est en parfaite concordance avec celle d'Ibn Abî Oṣaybi'â, et cet auteur paraît autrement documenté que les deux biographes, puisqu'il raconte en détail la vie des divers personnages, étayant de références chacun de ces récits et citant les noms des narrateurs de qui il les tient.

On ignore l'époque à laquelle les descendants d'Ibn Zohr commencèrent à se répandre en Andalousie. Ce que l'on sait, c'est que la famille resta connue à Jéfn Cāṭibâ jusqu'au jour où les chrétiens s'en emparèrent et provoquèrent l'émigration des musulmans³ au mois de ramadân 645 H (30 déc. 1247-28 janv. 1248 C).

Abû Bakr Moḥammed ibn Merwân.

Suivant Ibn Ḳallikân, Zohr El-Iyâdî eut pour fils Merwân. duquel naquit Abû Bakr Moḥammed. Il fut le premier de la famille qui joua un rôle important dans la société de son

1. *Wafayât el-A'yan*, édition Wüstenfeld (Göttingen, Damerlich, 1835), n° 683.

2. *Geschichte der arabischen Aerzte*, op. laud., p. 88.

3. Cf. Ibn El-Abbâr, *Kitâb et-tekmilâ*, op. laud., t. I, pp. 76-77.

époque. C'était un jurisconsulte fort distingué dont les avis faisaient autorité aux yeux des savants d'Espagne. Sa piété, sa droiture, sa générosité étaient notoires. Il mourut à Talavera en l'année 422 H. (1030-1031 C.), âgé de quatre-vingt-six ans.

*Abû Merwân 'Abdelmalik ibn Moḥammed
ibn Mervân ibn Zohr.*

Son fils 'Abdelmalik, surnommé Abû Merwân, embrassa la profession médicale où il excella. Il était au courant de toutes les méthodes de son art et passait pour un praticien fort averti. Après s'être rendu à Qairouan et au Caire où il exerça longtemps la médecine¹, il revint en Andalousie et se rendit à Denia. Mujâhid² régnait alors sur cette cité ; il reçut le savant avec les plus grands honneurs et l'invita à se fixer auprès de lui. 'Abdelmalik s'empressa de déférer à ce désir et continua à être comblé d'égards.

Sa réputation franchit bien vite les limites de sa résidence et se propagea en Andalousie. L'originalité de ses vues contribuait à attirer l'attention. Ainsi il proscrivait les bains de vapeur, si chers aux Orientaux : il estimait que cette pratique exerçait sur les corps une action septique et troublait l'équilibre du tempérament. Le qâḍi Sa'id, à qui Ibn Abî Oṣaybi' a emprunté ce détail, s'empresse de réfuter une pareille théorie. « C'est là, dit-il, une opinion que contredisent les anciens et les modernes, et dont l'inexactitude est attestée par les gens qualifiés aussi bien que par le vulgaire. Bien plus, quand on en use

1. C'est du moins ce que disent Ibn Abî Oṣaybi' à ('*Oyûn el-anbâ*', t. II, p. 64) et Ibn El-Abbâr (*Kitâb et-tekmilâ*, n° 1691). Mais il faut remarquer qu'Ibn Ḳallikân (*Wefayât el-a'yân*, n° 683) assure qu'il alla à Baghdad, puis au Caire et enfin à Qairouan. Ibn Baḳkwâl, *Ṣilâ*, ne fait pas mention des Avenzoar).

2. Sur ce prince, cf. l'*Histoire des Almohades*, de Merrâkuçî, trad. E. Fagnan (Alger, Jourdan, 1893, in-4), p. 63.

avec les précautions nécessaires et suivant la gradation qui convient, le bain de vapeur constitue une pratique excellente et un auxiliaire précieux, car il dilate les pores et donne issue aux éléments grossiers des humeurs¹ de l'organisme, tout en mitigeant celles-ci. »

Ibn Abî Oṣaybi' à prétend que 'Abdelmalik quitta Denia pour aller se fixer à Séville où il resta jusqu'à sa mort, dont il omet de nous donner la date. Cette affirmation est contredite par Ibn Ḳallikân; dans son *Kitâb el-wefayât*², celui-ci rapporte d'après le témoignage d'Abû Bakr ibn Zohr, arrière-petit-fils du défunt, que ce décès eut lieu à Denia d'où 'Abdelmalik ne s'était plus jamais éloigné. Cette opinion a pour elle l'appui d'Ibn el-Abbâr. Après avoir célébré les mérites de 'Abdelmalik qui, d'après lui, était aussi savant juriste qu'habile médecin, ce biographe ajoute : « Il se fixa à Denia et y mourut. Son tombeau est, ainsi que celui d'Abû 'l-Wâlid El-Waqî, en face de la Vieille-Mosquée; mais on ne peut les distinguer l'un de l'autre. J'ai fait des recherches à ce sujet, à l'époque où j'exerçais dans cette ville les fonctions de qâdî, en l'an 633, mais je n'ai retrouvé aucune indication. Es-Sâlimî parle de cette sépulture sans indiquer la date de la mort : j'estime qu'elle eut lieu vers l'an 470 »³.

Ajoutons que 'Abdelmalik laissa à ses héritiers une fortune considérable, leur assurant ainsi le moyen de se consacrer à la science.

1. Le mot كيموسات du texte cité par Ibn Abî Oṣaybi' à ne se trouve pas dans les dictionnaires. C'est le pluriel arabe du grec χυμός (suc) pris dans son sens étymologique et non avec la signification moderne attribuée au mot « chyme » que nous en avons nous-même tiré. Par le mot « humeurs » qu'employait l'ancienne médecine, il faut entendre les quatre liquides organiques que l'on distinguait alors dans l'économie.

2. Edit. Wüstenfeld, n° 683.

3. *Kitâb et-tekmilâ*, op. laud., t. II, pp. 606-607, n° 1691. L'an 470 de l'hégire correspond aux années 1077-1078 de l'ère chrétienne.

*Abû 'l-'Alâ' Zohr ibn Abî Merwân 'Abdelmalik ibn
Mohammed ibn Merwân.*

Ce personnage, fils du précédent, est généralement désigné par son surnom d'Abû 'l-'Alâ'. Comme son père, il suivit la carrière médicale dans laquelle il ne tarda pas à se distinguer par son extrême habileté. On citait de curieux exemples de la façon dont il savait traiter les malades, établir sur eux un diagnostic, se rendre compte des souffrances qu'ils enduraient, et cela sans leur poser la moindre question, simplement en examinant la prunelle de leurs yeux ou en leur tâtant le pouls. D'après Ibn El-Abbâr¹, c'est de son père et d'Abû 'l-'Aynâ' 'l-Miṣrî qu'il avait reçu l'enseignement médical. Quand il eut acquis la maîtrise en son art, à son tour il forma des élèves : on cite parmi eux le poète Abû 'Amir ibn Yannaq, que Wüstenfeld appelle Abû 'Amir Zanbuk, par suite d'une erreur de lecture².

Abû 'l-'Alâ' ne se borna pas à l'étude de la médecine ; il s'adonna également à celle des belles-lettres et du ḥadîṭ, c'est-à-dire de la tradition prophétique. Il se rendit à Cordoue où il reçut les leçons des maîtres les plus renommés. La réputation qu'il acquit lui-même en ces matières égale celle que lui valurent son habileté comme praticien et le mérite de ses œuvres médicales. Il eut même l'honneur, de correspondre avec Ḥarîrî, le célèbre auteur des *Maqâ-mât*³.

Peut-être à ce moment conçut-il de lui-même une opinion trop haute et se laissa-t-il glisser sur la pente de l'orgueil : ce qu'on rapporte de lui tendrait à le prouver. « C'est pendant sa vie, dit Ibn Abî Oṣaybî⁴, que le Canon

1. *Kitâb et-tekmilâ*, op. laud., t. I, pp. 76-77, n° 255.

2. Wüstenfeld a pris le ن de بن pour un ز qu'il a rattaché au mot suivant.

3. Ibn El-Abbâr, *Kitâb et-tekmilâ*, op. laud., t. I, p. 76.

4. *Oyoun el-anbâ'*, op. laud., t. II, p. 65.

d'Avicenne fit son apparition en Occident. Dans son livre intitulé *Et-taṣrīḥ bi 'l-meknûn fī taftīḥ el-qânûn* (La manifestation des choses cachées ou Introduction au Canon), Ibn Jemī' El-Miṣrī raconte qu'un marchand apporta de l'Iraq un exemplaire du Canon établi avec le plus grand soin et l'offrit, à titre d'hommage, à Abū 'l-'Alā' ibn Zohr qui ne l'avait jamais eu entre les mains jusqu'alors. Lorsqu'il l'eut examiné, il en fit peu de cas et le laissa de côté, sans lui donner place dans sa bibliothèque. Puis il prit l'habitude d'en déchirer les marges pour y inscrire les ordonnances qu'il remettait aux malades qui venaient le consulter. » Mais le fait est-il bien exact ? Ne s'agit-il pas là tout simplement d'une de ces multiples légendes dont le vulgaire a coutume d'entourer la mémoire des grands hommes et que les historiens arabes, trop souvent, admettent comme des vérités établies ? Je suis tenté de le croire, car il est une contradiction que je tiens à souligner en m'étonnant qu'Ibn Abī Oṣaybi' n'en ait pas été lui-même frappé. Au nombre des œuvres attribuées à Abū 'l-'Alā' figure un livre qu'il composa pour son fils Abū Merwân sous le titre de « Traité répondant à Abū 'Alī ibn Sīnā sur certains points de son ouvrage concernant les médicaments simples » (مقالة في الرد على أبي علي بن سينا في مواضع من كتابه في الأدوية المفردة). Or il est impossible d'admettre que la réfutation dont il s'agit ait été écrite sans qu'Abū 'l-'Alā' ait pris la précaution de lire et de méditer les théories qu'il voulait combattre. S'il se peut qu'il ait dédaigné tout d'abord le livre qu'on lui offrait, il semble démontré qu'il ne le détruisit qu'après l'avoir suffisamment étudié.

En rapportant l'anecdote, Ibn Abī Oṣaybi' s'abstient de tout commentaire. Mais peut-être est-ce à cet événement qu'il fait allusion lorsqu'il dit, un peu plus loin, après un éloge pompeux d'Abū 'l-'Alā' : « Sa science dépassait les limites atteintes jusqu'alors, et il se montrait empressé à

l'égard des hommes distingués par le savoir ou par l'origine. Sa bienveillance et sa générosité se révélaient supérieures à sa gloire, à part les cas où la langue médit et où l'homme agit avec trop de précipitation : quel est donc celui dont le caractère est irréprochable et dont tous les organes sont en parfaite harmonie ? »

A propos du même trait, Steinschneider émet l'opinion¹ que le dédain d'Abû 'l-'Alâ' pour le Canon d'Avicenne peut être attribué à ce que le livre qui lui fut présenté n'était qu'un extrait limité² de l'original. Cette explication bienveillante est peu vraisemblable. Le Canon d'Avicenne datant, à cette époque, de près d'un siècle, il semble naturel d'admettre qu'on avait pu déjà en préparer des extraits. Mais, outre que le texte d'Ibn Abi Oşaybi'â n'autorise pas à supposer qu'il s'agissait de l'un d'eux, il faut observer que la valeur d'un extrait aurait été aussi grande, au point de vue technique, que celle de l'ouvrage entier. L'extrait (*noqlâ*) eût été une partie de l'original et non un résumé (*moktaşar*) : il eût présenté les qualités de clarté, de précision, d'analyse qui distinguent le style de l'illustre écrivain que fut Avicenne. Ainsi, même dans l'hypothèse de Steinschneider, il faudrait reconnaître qu'Abû 'l-'Alâ' céda à un mouvement d'humeur jalouse soulignant un peu trop l'exactitude du jugement porté sur ses confrères : « *invidia medicorum pessima* ».

Malgré cette faiblesse sur laquelle nous aurions mauvaise grâce à insister, un tel homme ne pouvait manquer de trouver dans l'estime de ses contemporains la récompense des services rendus. Le prince avait donc intérêt à se l'attacher. C'est ce que ne manqua pas de faire El-Mo'tamid, le dernier des Benî 'Abbâd, qui régnait alors à Séville : il combla de bienfaits Abû 'l-'Alâ' et le fit remettre en possession des biens de son grand-père qui avaient été

1. In *Archiv für pathologische Anatomie* (Berlin, 1873), t. 57, p. 111.

2. « Ein einseitiger Auszug ».

confisqués. Plus tard, le savant eut l'occasion de lui témoigner sa reconnaissance. El-Mo'tamid ayant été détrôné par les Almoravides et emmené en captivité à Armât, non loin de Maroc, sa femme, Romayqiyâ, qu'il chérissait tomba gravement malade. Il fit demander à Abû 'l-'Alâ qui se trouvait alors à Maroc de venir lui donner ses soins. L'habile médecin lui répondit par une lettre pleine de délicatesse et accéda aussitôt à son désir¹.

Mais Abû 'l-'Alâ ne crut pas devoir épouser les querelles politiques de son ancien bienfaiteur et il se rallia si bien à la cause de Yûsuf ibn Tâcefîn que celui-ci lui conféra le titre de vizir. Ce détail est relaté par Wüstenfeld². Il faut remarquer que ni Ibn Abî Oşaybi'â ni Ibn El-Abbâr n'en font mention. Toutefois ce dernier auteur parle de l'influence exceptionnelle qu'Abû 'l-'Alâ avait acquise : « Le sultan, dit-il, lui fit une place telle qu'aucun des musul-

1. Cf. Dozy, *Histoire des musulmans d'Espagne*, t. IV. p. 276. — Cf. et. Merrâkuci, *Histoire des Almohades*, trad. E. Fagnan, pp. 131-132. A ce propos, M. Fagnan dit (p. 131, note 2) qu'Abû 'l-'Alâ est le grand-père de celui que nous appelons Avenzoar; de plus, à la page 75 du même ouvrage, où il est question d'Abû Bakr ibn Zohr, il écrit en note « celui que nous appelons Avenzoar ». Ces deux observations concordantes renferment une inexactitude. Celui que nous appelons Avenzoar était le fils d'Abû 'l-'Alâ et le père d'Abû Bakr : il se nommait Abû Merwân. Le doute n'est pas possible sur ce point, car au moyen âge et jusqu'à la fin du xviii^e siècle, on joignait les deux noms et l'on disait Abhomeron Avenzoar, Abhomeron étant la corruption d'Abû Merwân. Quant à Abû Bakr, il est resté à peu près inconnu du monde médical. Il faut remarquer que la même erreur a été commise par Dugat, dans sa préface des *Analectes d'El-Maqqârî*, p. LVIII.

2. *Geschichte der Arabischen Aerzte*, op. laud., pp. 89-90. — Wüstenfeld désigne les conquérants berbères par les noms de « Morabiten » (Almoravides) et de « Mulatthemier ». Observons que ce mot n'est pas arabe : il est le résultat d'une erreur de déchiffrement qui a amené le savant orientaliste à prendre pour un *r* l'*n* final de Mulattemin (ملثمين) qui figure dans le texte d'Ibn Abî Oşaybi'â. Le mot Mulattemin signifie « ceux qui portent le litâm ». On appelle litâm la partie du hâ'ik qui passe sous le menton et que l'on remonte de manière à couvrir la portion inférieure du visage jusqu'au-dessous des yeux. Approximativement, Mulattemin pourrait être traduit par « voilés ».

mans d'Espagne n'en occupa, de son temps, une semblable ; il collaborait avec les gouverneurs à la direction des affaires publiques ». D'ailleurs, point n'est besoin du témoignage des chroniqueurs et des historiens pour affirmer qu'Abû 'l-'Alâ fut vraiment vizir. Il suffit, pour s'en convaincre, de jeter les yeux sur le manuscrit¹ qui contient l'une de ses œuvres, la *Tedkirâ*, insérée au milieu de celles de son fils Avenzoar : il y est qualifié de « vizir illustre ».

Ce titre persan de « vizir », transformé en « guazir » par la prononciation espagnole et précédé de l'article *al*, se retrouve dans plusieurs traductions des ouvrages d'Abû 'l-'Alâ dues aux savants du moyen âge, sous la forme *Alguazir*. D'autre part, le mot 'Alâ' (علاء), ayant été mal orthographié par des copistes ignorants qui en avaient fait 'Olâ (على), a été confondu avec 'Alî (علي) et lu 'Elt; de telle sorte qu'Abû 'l-'Alâ est devenu *Abuleli* et *Ebilule*. Au nom ainsi modifié on a ensuite soudé *Zohr*, nom personnel du grand médecin, et l'on a supprimé l'h qui n'était pas prononcé : on a alors obtenu la forme *Abulelizor*. Mais ce n'est pas tout : par une de ces métathèses si fréquentes dans la transcription des noms arabes et dont Albucasis (pour Abulcasis) nous fournit un exemple frappant, *Abulelizor* s'est métamorphosé en *Albuleizor*, le second *l* ayant émigré vers le commencement du mot. En raison de ces divers changements, le vizir Abû 'l-'Alâ *Zohr* s'est appelé *Alguazir Albuleizor*.

En quelle année Abû 'l-'Alâ mourut-il ? Ibn Abî Oṣaybi' à n'a pu nous le dire. L'intention ne lui a certes pas manqué, car la phrase destinée à contenir la date existe dans les manuscrits de Paris ; mais la place du nombre est restée vide. L'édition imprimée au Caire présente la même lacune ; la marge, à cet endroit, contient en annotation : « Un blanc dans l'original ». Pareil fait se reproduit plus

1. Bibl. Nat. de Paris, fonds arabe, n° 2960.

loin à propos du fils d'Abû 'l-'Alâ', Abû Merwân 'Abdel-malik. Pourtant Wüstenfeld a donné avec exactitude les dates de la mort de ces deux personnages sans faire la moindre remarque et sans indiquer la source à laquelle il a puisé. Peut-être le manuscrit dont il s'est servi était-il plus complet que ceux de Paris. Dans tous les cas, nous pouvons aujourd'hui combler assez sûrement cette lacune, grâce au soin que M. Codera a pris de publier les intéressantes chroniques espagnoles dont il a donné les textes dans la *Bibliotheca arabico-hispana*.

Sur ce point, c'est encore Ibn El-Abbâr qui va nous éclairer¹. Il nous apprend qu'Abû 'l-'Alâ', succombant à une maladie qui affectait l'épaule², mourut à Cordoue d'où son corps fut transporté à Séville. Il y fut inhumé en l'an 525 de l'hégire. Cette date qui correspond aux années 1130-1131 de l'ère chrétienne est bien celle qu'indique Wüstenfeld; mais cet auteur, tout comme Ibn Abi Oṣaybi'â, prétend que le décès eut lieu à Séville. Les précisions qu'apporte Ibn El-Abbâr donnent à penser qu'il était mieux informé qu'Ibn Abi Oṣaybi'â, étant plus rapproché que lui du lieu des événements. Il va jusqu'à citer, d'après Abû 'l-Ḳaṭṭâb ibn Wâjib qui lui-même les tenait d'Abû 'l-Walîd ibn Ḳiyarâ, les vers suivants qu'Abû 'l-'Alâ' avait composés en ordonnant qu'on les inscrivit sur sa tombe :

« O vous qui vous tenez debout devant mon sépulcre, veuillez bien dire : « Que Dieu lui fasse miséricorde ! » et voir où j'en ai été réduit.

« La poussière du tombeau recouvre ma dalle, comme si je ne l'avais pas naguère foulée aux pieds !

1. *Kitâb et-tekmilâ*, op. laud., t. I, pp. 76-77.

2. توفى بغرطة منكوبا. Ibn Ḳallikân dit, de son côté, بنغللة توفى بغرطة منكوبا. بين كتبه سنة ٥٢٥ بمدينة قرطبة.

« Par mes soins je préservais les hommes du trépas : à présent, c'est moi qu'il a pris comme gage¹. »

Ainsi Abû l-'Alâ' voulut être jusqu'au bout fidèle à son goût pour les belles-lettres. Mais il souhaita aussi que l'on ne vît pas disparaître avec lui les fruits de son expérience, et il légua à la postérité plusieurs ouvrages estimés : il lui laissa surtout son fils 'Abdelmalik, surnommé Abû Merwân, qui allait porter au plus haut point la renommée de la famille et rendre le nom d'Avenzoar célèbre dans l'Europe entière.

وَأَبْصِرْ مَكَانًا دُفِعْنَا إِلَيْهِ
كَأَنِّي لَمْ أَمْشِ يَوْمًا عَلَيْهِ
فَبِهَاءِنَا فَد صُرْتُ رَهْنًا لَدَيْهِ

تَرْحَّمْ بَعْضُكَ يَا وَافِعَا
تُرَابُ الضَّرِيجِ عَلَى صَكِّجَتِي
إِدَاوَى الْأَنَامِ حَذَارُ الْمَنُونِ

CHAPITRE II

LA VIE D'AVENZOAR

Celui dont l'Europe savante, au moyen âge, a consacré la réputation en l'affublant du nom d'Abhomeron Avenzoar s'appelait, en réalité, Abû Merwân 'Abdelmalik ibn Abi 'l-Alâ' Zohr. Son nom personnel, 'Abdelmalik¹, est généralement passé sous silence : c'est son surnom, Abû Merwân, et son nom patronymique, Ibn Zohr, qui, accolés et modifiés par les copistes, servent à le désigner.

On a vu plus haut comment les mots Ibn Zohr s'étaient, par corruption, transformés en Avenzoar. Il convient de rechercher aussi par suite de quelles métamorphoses les mots Abû Merwân se sont fondus en Abhomeron.

Dans les œuvres des biographes de l'Espagne musulmane, le nom de Merwân, porté par de nombreux personnages, est généralement écrit Merûn. 'Assurément le lecteur averti savait que, dans nombre de vocables, l'*alif* de prolongation est remplacé par un *fathà* vertical; il continuait donc à lire *Merwân* en rétablissant de lui-même, dans la prononciation, ce *fathà* qui n'était point tracé, pas plus, d'ailleurs, que les autres voyelles. Mais du jour où le mot ainsi orthographié est tombé sous des yeux qui s'étaient rarement tournés vers la grammaire, la prononciation *Merûn* ou *Merôn* a paru légitime. Abû

1. Ce nom composé signifie littéralement « l'adorateur du Roi », c'est-à-dire « de Dieu ». Les traducteurs du moyen âge l'ont rendu par « servus regis », sans s'apercevoir qu'il s'agissait d'un nom propre.

Merwân est donc devenu *Abû Merûn* ou *Abô Merón*. Les deux mots s'étant soudés ont formé, en fin de compte, le composé Abomeron dont on a corsé le caractère étranger en lui ajoutant un *h*. C'est ainsi qu'on est arrivé à la forme la plus répandue, celle d'Abhomeron. Je ne parlerai pas ici des autres transformations des noms d'Avenzoar : nous les rencontrerons en étudiant ses ouvrages et nous verrons que quelques-unes sont fort curieuses.

Les biographes, tout en nous disant qu'Avenzoar était originaire de Séville, sont restés muets sur la date de sa naissance. Il ne faut pas s'en étonner. L'état civil n'existait pas chez les Arabes : il est d'institution européenne. Sans doute, nous possédons souvent les dates des décès des personnages célèbres ; mais c'est à cause même de leur célébrité que l'histoire a pris soin d'enregistrer leur disparition. Au moment de leur naissance, on ne pouvait prévoir l'éclat de leur existence et on n'avait aucune raison pour noter le moment où elle commençait. Il arrive, d'aventure, que l'on connaisse à la fois la date de la mort et l'âge du défunt ; le calcul est alors aisé. Mais c'est là une circonstance assez rare : les musulmans, soit par insouciance, soit par crainte superstitieuse, ne s'inquiètent guère du nombre de leurs années. Parfois, quand on les interroge à ce sujet, ils répondent d'une manière évasive par le proverbe populaire : « Celui pour qui Dieu a écrit soixante ne meurt pas à quarante ! »¹.

Pourtant le problème n'est peut-être pas insoluble et il est permis d'essayer d'y donner une réponse approximative. On verra plus loin qu'Avenzoar mourut en 557 H., laissant un fils, Abû Bakr Moḥammed, qui était né en 507 et peut-être même en 504 H. Comme les musulmans, surtout lorsqu'ils appartiennent à des familles aisées, se

1. *أَلِي كَتَبَ لَهُ رَبِّي سِتِّينَ مَا يَمُوتُ شَيْ فِي الْأَرْبَعِينَ*. — Cf. Mohammed ben Cheneb, *Proverbes arabes de l'Algérie et du Maghreb* (Paris, Leroux, 1905, in-8), t. I, p. 79.

mariant généralement de bonne heure, on peut admettre qu'Avenzoar avait une vingtaine d'années lors de la naissance d'Abû Bakr : il serait donc né lui-même vers 487 ou 484 de l'hégire.

Cette supposition concorde avec quelques données certaines. En premier lieu, nous savons par Ibn El-Abbâr qu'Avenzoar reçut d'abord une culture juridique et religieuse et qu'il étudia, sous la direction d'un savant nommé Abû Moḥammed ibn 'Attâb, le *Mowaṭṭa'* de l'imâm Malik, les deux *Ṣaḥîḥ*¹, et les *Delâ'il* de Qâsim³. On ne peut admettre qu'il ait abordé des lectures si ardues avant d'être sorti de l'adolescence. Or cela se passait au mois de *ca'bân* de l'année 512 H. (1118-1119 C.), toujours selon Ibn El-Abbâr qui, d'ailleurs, n'indique pas si cette date correspond au commencement ou à la fin des études ; mais, d'ordinaire, c'est la terminaison, la *kâtimâ*, que l'on note. Dans notre hypothèse, Avenzoar aurait eu à cette époque vingt-cinq ans, ce qui est un chiffre admissible.

En second lieu, Ibn El-Abbâr nous apprend, dans le même article, qu'Avenzoar fut, comme son père Abû 'l-'Alâ', en correspondance avec le célèbre Ḥarîrî, lequel vécut de 446 H. (1054-1055 C.) à 516 (1122-1123 C.). Il aurait donc eu vingt-neuf ans au moment où ce grand littérateur disparut, et l'on reconnaîtra que, même en bénéficiant de la renommée de son père, il ne pouvait guère entrer plus jeune en relations littéraires avec un homme d'une si haute valeur.

Enfin il est encore, à cet égard, une considération intéressante. Le biographe Ibn El-Abbâr nous apprend qu'Avenzoar acheva en 515 H. (1121-1122 C.) la composition

1. *Kitâb et-tekmilâ*, op. laud., t. II, p. 616, n° 1717. Ibn El-Abbâr appelle notre auteur 'Abdelmalik ibn Zohr ibn 'Abdelmalik.

2. Celui d'El-Buḡârî et celui de Muslim.

3. C'est l'ouvrage intitulé « Signes de la mission du Prophète » (دلائل النبوة), par Abû 'l-Qâsim Isma'îl ibn Moḥammed El-Iṣfahânî, mort en 535 H. (1140-1141 C.). Cf. Ḥâjjî Kâlfâ, *Lexicon bibliographicum*, op. laud., lettre 2.

d'un ouvrage de médecine, le *Kitâb el-igtişâd*¹, qu'il avait écrit pour le prince Ibrâhîm ibn Yûsuf ibn Tâceftn. Il aurait donc eu, à cette époque, vingt-huit ans, ce qui est on ne peut plus vraisemblable, car ce livre révèle une certaine maturité d'esprit et une expérience déjà suffisamment nourrie.

Si notre auteur puisa hors de sa famille ses notions littéraires, juridiques et religieuses, c'est de son père Abû 'l-'Alâ' qu'il reçut l'enseignement médical. Il semble d'autant plus naturel qu'il en ait été ainsi que, s'il existait des cliniques hospitalières en Orient, il n'est pas absolument prouvé que l'Espagne musulmane ait possédé des établissements de ce genre. Du reste, si quelques doutes pouvaient naître quant à l'origine des connaissances techniques d'Abû Merwân, ils seraient bien vite levés par les indications formelles qu'Ibn El-Abbâr nous fournit à ce sujet.

Le fils ne tarda pas à faire honneur à son père qu'il « égala dans l'art médical »². Il acquit la réputation d'un excellent thérapeute. On racontait nombre d'anecdotes qui montraient la sûreté de son diagnostic, son habileté dans l'application des remèdes déjà connus, et son originalité dans l'institution de traitements nouveaux. Ibn Abî Oşaybi'â cite quelques traits qui ne manquent certes pas d'intérêt et qui méritent d'être rapportés ici.

Avenzoar, comme son père Abû 'l-'Alâ', avait été attaché aux princes de la dynastie des Mulattemîn ; lorsque ceux-ci furent remplacés par les Almohades, il passa au

1. Ibn El-Abbâr donne le nom de cet ouvrage d'une manière inexacte ; il écrit : كتاب الافتضاء, ce qui ne rimerait pas avec le sous-titre في اصلاح الانفس والاجساد. Mais il est possible qu'en raison du mauvais état du manuscrit, M. Codera ait commis une erreur de lecture. Quoi qu'il en soit, le manuscrit de Paris (n° 2959) porte bien comme titre كتاب الافتصاد et je montrerai plus loin qu'il ne s'agit pas d'une faute de copie.

2. Ibn Abî Oşaybi'â, '*Oyûn el-anbâ*', op. laud., t. II, p. 66.

service de ces nouveaux maîtres. Le Commandeur des Croyants, 'Abdelmu'min, protecteur zélé des savants, ne manqua pas de remarquer Avenzoar : il l'attacha spécialement à sa personne, plaça en lui sa confiance pour toutes les questions médicales, et le combla de faveurs et de présents au-delà même de ce qu'il pouvait désirer. Or, un jour, le *ḳalife* 'Abdelmu'min eut besoin de prendre médecine ; sachant qu'il avait en horreur les purgations, Avenzoar chercha un moyen de lui dorer la pilule. Il commença par interdire à son malade l'usage du raisin. Puis il avisa un pied de vigne qui croissait dans son jardin et se prit à l'arroser avec une eau à laquelle il avait communiqué la vertu de certains médicaments laxatifs, soit par macération¹, soit par décoction². Lorsque la vigne eut absorbé les principes actifs dont il avait fait choix et qu'elle eut produit des fruits, il en apporta une grappe au *ḳalife* et lui conseilla d'en manger. 'Abdelmu'min le fit aussitôt, en raison de la grande confiance qu'il avait en son médecin. Quand il eut absorbé quelques grains, Avenzoar l'arrêta disant : « Cela vous suffit, Commandeur des Croyants, car vous avez mangé dix grains qui vous procureront dix selles ». Le *ḳalife* étonné, lui en demanda la raison. Le savant la lui fit connaître : le résultat confirma ses prévisions, et son crédit fut encore accru auprès de 'Abdelmu'min qui goûta fort l'originalité de cette méthode³.

Dans un autre cas, il s'agissait d'un pauvre homme atteint d'une affection intestinale. En se rendant au palais du Commandeur des Croyants à Séville, Avenzoar le rencontrait toujours sur son chemin auprès du *ḥammâm* d'Abû 'l-Ḳeyr. Le malade avait le ventre enflé et le teint jaunâtre, et il ne manquait jamais de se plaindre de ses souffrances au médecin, lui demandant d'examiner son cas.

1. بنفعها فيه.

2. بغليانها معه.

3. Ibn Abi Oṣaybi' à, '*Oyûn el-anbâ*', op. laud., t. II, p. 66.

Un jour qu'il renouvelait ses instances, Avenzoar s'arrêta auprès de lui et regarda ; il remarqua, près de la tête du malade, une vieille aiguière à laquelle celui-ci avait coutume de boire. « Cassez-moi cette aiguière, lui dit-il, car c'est la cause de votre maladie ! » — « Seigneur, répondit l'homme, je vous en prie ! Je n'en ai pas d'autre ! » Avenzoar ordonna à l'un de ses serviteurs de briser l'aiguière, et l'on en vit sortir une grenouille qui était devenue adulte tellement son séjour dans ce vase avait été prolongé. « Vous voilà tiré d'affaire, dit-il au malade ! Voyez ce que vous buviez ! » Et bientôt après, le malheureux était revenu à la santé¹.

Empruntons encore à Ibn Abi Oşaybi' à la citation de deux pronostics bien faits pour mettre en lumière la perspicacité de ceux qui les posèrent. Au temps d'Avenzoar, vivait à Séville un médecin éminent, auteur, paraît-il, d'un excellent ouvrage en deux volumes sur les médicaments simples ; il était connu sous le sobriquet d'El-fâr (Le rat). Les deux savants entretenaient des relations suivies. Comme Avenzoar mangeait souvent des figes, pour lesquelles il avait un goût très prononcé, El-fâr qui n'en consommait guère plus d'une par an lui disait : « L'usage fréquent que vous faites des figes ne manquera pas de vous occasionner quelque grave *nařlâ* »². Et Avenzoar de

1. Ibn Abi Oşaybi' à, *Oyûn el-anbâ*, op. laud., t. II, p. 67. Cette anecdote, si elle est controuvée, est du moins vraisemblable. Il s'agissait, sans doute, d'une de ces aiguières à long col et à étroit orifice qui font partie du mobilier des Orientaux. L'animal y avait probablement été introduit à l'état de têtard, avec l'eau de boisson. Puis, sa transformation une fois accomplie, il était resté emprisonné dans l'aiguière dont l'ouverture ne pouvait plus lui donner passage ; de sorte que le liquide dont on emplissait le vase était constamment souillé par les toxines variées que produit la vie organique. Il faut voir dans cette aventure la preuve qu'Avenzoar ne dédaignait pas la recherche des menus détails qui sont parfois singulièrement significatifs.

2. Ibn Abi Oşaybi' à observe, en relatant cette anecdote, que le mot *nařlâ* (نغلة) désigne, dans le dialecte de Séville, ce qu'on appelle généralement *dubeylâ* (دبيلة). Ibn Ǧallikân (*Wefayât el-a'yân*, n° 683)

répondre : « Sans aucun doute, à force d'interdire ce fruit et de vous en priver vous-même, vous finirez par être atteint de *cenâj* ». L'événement vérifia ces prédictions : chacun des deux médecins mourut de la maladie que son confrère lui avait annoncée.

S'agit-il là d'une simple coïncidence, ou bien est-on autorisé à voir dans ce double trépas la réalisation de pronostics dont l'exactitude attesterait le talent de leurs auteurs ? Pour se faire une opinion sur ce point, il est essentiel de rechercher, tout d'abord, la valeur des mots « *nařlâ* » et « *cenâj* » employés par chacun des deux savants.

Au dire des lexicographes, on appelle *nařlâ* une plaie ulcérée et envenimée. Ce n'est pas là une indication suffisante, et l'on constate ici, une fois de plus, l'indigence des dictionnaires arabes en ce qui concerne la technologie médicale. On pourrait songer à y remédier, sur ce point précis, en mettant à profit la remarque d'Ibn Abî Oşaybi'â qui prétend que, dans le dialecte de Séville, le mot *nařlâ* désignait l'affection appelée en général *dubeylâ*. Malheureusement l'opinion d'Ibn Abî Oşaybi'â est manifestement erronée. Il suffit de feuilleter le *Teyşir* pour être convaincu que les médecins arabes d'Espagne ne confondaient pas ces deux termes. En effet, la *dubeylâ* fait l'objet du chapitre III, traité XV, livre I, tandis que la *nařlâ* est étudiée au chapitre xxxv, traité VII, livre II. Les descriptions de ces deux maladies sont loin de se ressembler ; alors que la première concerne manifestement une affection profonde, la seconde s'applique à une affection cutanée, présentée comme une maladie du vieillard et capable d'amener une infection générale de l'organisme.

Au surplus, le mot *dubeylâ* est expliqué par Dozy¹ qui,

et Ibn El-Abbâr (*Kitâb et-tekmilâ*, n° 1717) attribuent la même cause à la mort d'Abû 'l-'Alâ' et ne disent pas qu'Avenzoar fut atteint de *nařlâ*.

1. *Supplément aux dictionnaires arabes* (Leyde, 1881, in-4).

s'appuyant sur l'autorité d'Ibn El-Ḥaccâ¹, lui donne le sens d' « ulcère dont le pus est ichoreux, en quelque endroit du corps qu'il se trouve ». Or le tableau clinique qu'Avenzoar trace de la dubeylâ représente bien le processus de l'ulcère de l'estomac et justifie l'interprétation du terme qui nous occupe telle qu'elle se présente dans le Glossaire du Maṣṣûrî.

La naṣlâ, d'après le *Teysîr*, est de tout autre nature : on est autorisé à la considérer comme une verrue sénile à dégénérescence maligne². C'est donc un épithélioma consécutif à une verrue de ce genre qui emporta Avenzoar : son père, on le sait, avait déjà succombé à la même affection.

Quant au mot *cenâj*, il désigne l'attaque convulsive, tandis que le dérivé *tecennuj* s'applique à l'atténuation de cet accident, par exemple à une contraction musculaire sans gravité, telle qu'une crampe ou un torticolis³.

En sa qualité de médecin et d'ami, El-fâr pouvait fort bien avoir appris l'existence, chez Avenzoar, d'une verrue sénile capable de dégénérer en tumeur de mauvaise nature. Il n'ignorait pas quelle hérédité menaçante pesait, à cet égard, sur son confrère. Il savait, d'autre part, que si, aux yeux de Galien, les figues possèdent des qualités nutritives, rafraîchissantes et dépuratives de premier ordre, elles peuvent apporter un certain trouble dans les fonctions digestives⁴. Il est donc permis d'admettre qu'en

1. Ibn El-Ḥaccâ', *Glossaire sur le Maṣṣûrî de Razès*, ms. de Leyde, n° 331.

2. Sur cette maladie, voir notamment : Dr Jacobi, *Atlas des maladies de la peau*, traduit par le Dr Dubois-Havenith (Paris, Octave Doin, 1904, in-4), pp. 109-111.

3. Les infinitifs de la cinquième forme indiquent fréquemment la tendance à l'acte plutôt que l'acte lui-même. Quant au sens de « contraction des nerfs » donné par les lexiques, il est à peine besoin d'en souligner l'inexactitude : les nerfs ne se contractent pas, ils provoquent seulement la contraction des muscles.

4. Avenzoar lui-même dit, dans le *Kitâb el-arḍiyâ* : جالينوس يقول في التين والعنب انهما سيد الجواكه والتين حار رطب يخلل

combinant ces données, il fut conduit à prévoir les conséquences prochaines d'un mal dont les dangers n'apparaissaient pas à l'entourage d'Avenzoar.

De son côté, celui-ci avait, sans doute, remarqué chez El-fâr quelque manifestation d'un tempérament sec, pour parler le langage des anciens, quelque tendance à l'urémie par exemple. L'alimentation végétarienne, l'usage des figues qui sont « chaudes et humides », eussent été de nature à conjurer les accidents possibles. En s'en abstenant, El-fâr s'exposait aux suites fatales de sa diathèse, et c'est contre ce péril qu'Abû Merwân le mettait en garde.

Ainsi considérées, ces prédictions apparaissent non comme des boutades vérifiées seulement par le hasard des faits, mais comme des pronostics sérieux, capables de révéler le talent de leurs auteurs et d'accroître leur réputation aux yeux de la postérité.

Le grand public n'était pas seul, d'ailleurs, à vanter les mérites d'Avenzoar : les hommes de science faisaient aussi de lui le plus vif éloge. Au premier rang de ses admirateurs se place Averroès, le célèbre philosophe qui fut si versé dans les sciences médicales. Dans le chapitre xxxi de son *Kitâb el-kulliyât*¹, il déclare qu'il considère comme le plus grand médecin depuis Galien, Avenzoar, l'auteur du *Teyssîr*.

Avant de produire cet important ouvrage, fruit de son âge mûr, notre auteur avait entrepris plusieurs voyages. Ibn Abî Oṣaybi' à l'indique en passant, car il dit, à propos du *Kitâb ez-zînâ*², que ce livre était un memento concernant les purgatifs et la façon de les prendre, qu'il écrivit pour son fils Abû Bakr, dans sa jeunesse, au cours du pre-

بالمعدة ويلين البطن وفيه جلاء بسبب ما فيه من الحلاوة ومن اللبنة.

1. *I. e.* « Livre des généralités ». Le mot *kulliyât* est devenu « Colliget » dans les traductions du moyen âge.

2. *I. e.* « Livre de l'embellissement ». On sait que l'usage des minoratifs a pour résultat de maintenir la fraîcheur du teint.

mier voyage qu'il entreprit et pendant lequel il fut l'assistant de son père. Il ne semble pas qu'il ait visité l'Orient à l'exemple de ses ancêtres. Par contre, il est certain qu'il se rendit dans l'Afrique mineure où son père était déjà allé donner ses soins au prince almoravide Yûsuf ibn Tâcefîn. Ibn El-Abbâr rapporte, en effet, qu'avant de composer le *Teysîr*, il avait écrit un autre ouvrage pour l'émir Ibrâhîm ibn Yûsuf ibn Tâcefîn¹ sous le titre de *Kitâb el-iqtîsâd fi îslâh el-enfous wa l-ejsâd*². La rédaction en fut achevée en l'an 515 H. (1121-1122 C.). Ibn El-Abbâr affirme avoir lu ce renseignement écrit de la main d'Abû 'l-Ḥakam ibn Ralendû³ qui fut l'élève et l'assistant d'Avenzoar et qui étudia ce Traité sous sa direction à la fin du mois de şafar de l'année 535 H. (1140-1141 C.) dans la prison de Maroc⁴.

Cette ville était alors au pouvoir du sultan almoravide 'Alî ibn Yûsuf ibn Tâcefîn⁵, frère d'Ibrâhîm. C'est lui qu'Avenzoar cite souvent dans le *Teysîr* en accompagnant son nom d'épithètes peu flatteuses, en l'appelant, par exemple, « le misérable 'Alî »⁶. Ailleurs, dans le *Kitâb el-arḍiyyâ*, à propos des propriétés thérapeutiques de la chair des couleuvres et des vipères, il parle de l'emploi

1. Sur ce prince, cf. *Al-Bayano 'l-Moghrib*, d'Ibn 'Adari, trad. E. Fagnan (Alger, Fontana, 1901, in-8), t. I, p. 460. — Cf. et Ibn El-Abbâr, *El-mo'jem*, édité par Codera sous le titre d'*Al-Mocham* (Madrid, Joseph de Rojas, 1886, in-8), où il est dit (p. 55, n° 40) qu'Ibrâhîm était le frère d'Abû 'l-Ḥasan 'Alî ibn Yûsuf ibn Tâcefîn, qui le nomma gouverneur de Murcie, puis de Séville, poste qu'il occupait en 515 H.

2. *I. e.* « Livre de l'iqtîsâd, concernant la confortation des esprits et des corps ».

3. Cf. Ibn Abî Oşaybi'â ('*Oşûn el-anbâ*', op. laud., t. II, p. 78) qui écrit ce nom غلندو, tandis qu'Ibn El-Abbâr l'orthographie غلند. Le Dr Lucien Leclerc a mal lu ce mot et a transcrit Alendou (*Hist. de la médecine arabe*, op. laud., t. II, p. 96). — Abû 'l-Ḥakam était compatriote d'Avenzoar; il fut médecin du kalife El-Manşûr.

4. فراعليه هذا التاليف بسجن مراکشى فى اخر صغر سنة ٥١٥.

5. Mort en 537 H. — Cf. *Histoire des Almohades*, trad. E. Fagnan, op. laud., p. 176.

6. الشقى على.

qu'il en fit à l'époque où l'émir 'Alī ibn Yūsuf lui « fit endurer des épreuves »¹.

Nous ignorons pourquoi 'Alī fit emprisonner le médecin; mais celui-ci raconte que cette rigueur n'empêcha pas le prince d'avoir recours à son ministère pour soigner un panaris qui avait été négligé. Avenzoar conseilla d'abandonner les caustiques auxquels ses confrères voulaient s'en tenir, et préconisa l'intervention chirurgicale et l'excision des parties nécrosées. Son avis ne prévalut pas : on eut peur, sans doute, qu'il fût inspiré par le mauvais souvenir qu'Avenzoar conservait de sa détention. Pourtant cela ne l'avait pas empêché, dans une autre circonstance, de guérir le fils de 'Alī atteint d'ictère.

Le savant avait encore un autre motif de rancune contre 'Alī ibn Yūsuf ibn Tācefin : en 515 H., celui-ci quittait Maroc pour se rendre en Espagne, et, au cours de ce voyage, il enlevait à Averroès sa charge de qâdī². Or on sait quels liens d'amitié et quelle estime réciproque unissaient Averroès et Avenzoar. Sans doute, cette disgrâce ne dura pas, car, dès 521 H., nous voyons l'ancien qâdī jouer un rôle important auprès de l'émir³; mais il est permis de penser qu'elle n'en laissa pas moins dans l'esprit d'Avenzoar une impression défavorable.

Il n'est pas impossible non plus que l'insistance avec laquelle ces événements pénibles sont rappelés dans le *Teystr* tienne en partie au désir qu'éprouvait l'auteur de complaire à la jeune dynastie. 'Abdelmu'min qui, avec l'aide d'Ibn Tûmert et sous son inspiration, avait fortement ébranlé le pouvoir des Almoravides, leur succéda à Maroc dès la mort de 'Alī ibn Tācefin. Quand ce nouveau maître entra en Espagne, Avenzoar n'hésita pas à se rallier à son autorité : il n'eut pas à s'en repentir, car il fut comblé de

1. أيام امتحان الأمير علي بن يوسف إلى.

2. Cf. *Al-Bayano 'l-Moghrib*, trad. E. Fagnan, *op. laud.*, t. I, p. 461.

3. *Ibid.*, p. 465.

richesses et traité avec les plus grands égards. Il fut même, comme l'avait été son père, élevé au rang de vizir¹.

C'est, d'ailleurs, un fait digne de remarque que les dynasties berbères mirent leur honneur et crurent aussi trouver leur intérêt à favoriser les savants. Les Commandeurs des Croyants cherchaient à attirer à leur cour les jurisconsultes, les *faqih*, comme on les appelait : et il faut entendre par là les hommes versés dans la science de la loi et de la religion, car ces deux ordres de connaissances sont inséparables dans la constitution de l'Islamisme. Il ne pouvait pas être question d'un gouvernement théocratique, puisque le clergé n'existe pas chez les musulmans. On songeait seulement à faire de la foi le ciment qui unit les peuples; si bien que tout savant, quelque orientation qu'il dût donner plus tard à son activité intellectuelle, devait commencer par s'initier à la tradition prophétique et à la législation de l'imâm Malik. Nous avons vu déjà que c'est par cette étude que débuta Avenzoar.

Il est bon de s'en souvenir pour éviter de tomber dans l'erreur dont plusieurs orientalistes tels que Casiri² et d'Herbelot³ ont été victimes en ce qui concerne la confession d'Avenzoar. On a prétendu qu'il appartenait à la religion juive, et, pour aboutir à cette conclusion, on a tiré argument de ce que le nom du Prophète ainsi que les eulogies qui l'accompagnent d'habitude ne figurent pas dans ses ouvrages. Cette raison ne serait pas suffisante.

1. Ibn Abi Oṣaybi'a ne le dit pas, mais nous le savons par le manuscrit 2960 de la Bibliothèque nationale. Après le titre du Teyssir, on lit, en effet : « Œuvre du très illustre vizir Abū Merwān 'Abdelmalik ibn Zohr, que Dieu lui fasse miséricorde ! » *تأليف الوزير الأجل أبي مروان* (ابن زهر رحمه الله).

2. Casiri, *Bibliotheca arabico-hispana escurialensis* (Antonio Perez de Soto, Madrid 1760-1770 in-fo), t. I, p. 273; on y lit « religione Judæo ».

3. D'Herbelot, *Bibliothèque orientale* (La Haye, Neaulme et Van Daale, 1777-1779, in-4), t. III, p. 624, art. Zohr; l'auteur prétend qu'Avenzoar était Juif d'origine et de religion.

On pourrait observer que tous les écrits d'Avenzoar commencent par la formule de rigueur : « Au nom de Dieu, le Clément, le Miséricordieux¹ », ce qui est déjà une garantie d'islamisme au profit de l'auteur. Mais il y a mieux : en ouvrant le *Teystr*, on est tout de suite convaincu que les critiques n'avaient jamais jeté les yeux sur les textes originaux. Ils n'auraient pas manqué de lire, en effet, l'exorde suivant au bas de la première page : « 'Abdelmalik ibn Zohr a dit : « Louange à Dieu dont l'unité et la puissance
« sont attestées par tout ce qui tombe sous nos sens ! Qu'Il
« répande ses grâces sur Moḥammed (que Dieu l'agrée!) ;
« qu'Il soit satisfait de ses Compagnons, drapeaux de la
« religion, flambeaux de ceux qui suivent la bonne voie,
« et qu'Il leur accorde le salut ! »². Il est vrai que, dans cette prière, on a rayé toute la partie qui s'étend de « qu'Il répande ses grâces » à « ses Compagnons » inclusivement. Mais on ne saurait mettre cette rature sur le compte d'Avenzoar, puisque le manuscrit a été copié quatre ans après sa mort. Il s'agit là, à n'en pas douter, d'une de ces nombreuses détériorations que le fanatisme chrétien a fait subir aux œuvres musulmanes, notamment à celles que possède aujourd'hui la Bibliothèque de l'Escurial³.

1. بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ.

2. قال عبد الملك بن زهر الحمد لله الذي كل ما يفع الخواص عليه.
تشهد له بالوحدانية والغدرة وصلى الله على محمد المرتضى ورضى عن
اصحابه اعلام الدين ومصابع (sic) المهديين وسلم تسليما ⑤

3. Sur ce point, cf. Dr Lucien Leclerc, *Histoire de la médecine arabe*, op. laud., t. II, p. 107, où il est dit que, dans le manuscrit de l'Escurial contenant l'*Arjūzā* d'Avicenne commentée par Averroès, on a biffé le *Bismi 'llah* (Au nom de Dieu!) et couvert d'encre le nom de Mahomet. — Je puis moi-même citer un exemple du même genre. Au folio 47 v du manuscrit 844 de l'Escurial, dont je possède la photographie figurait, parmi les formules finales, la phrase suivante : « Que Dieu répande ses grâces sur Moḥammed, Son illustre prophète et Son serviteur, ainsi que sur sa famille, et qu'il leur accorde le salut ! » (وصلى الله على محمد نبيه)

(والكريم وعبدته وعلى آله وسلم سليما). Or toute cette ligne, sauf les deux derniers mots, a été presque effacée après humectation. Malgré tout, on

Serait-ce le copiste qui était juif, comme le suppose un instant Steinschneider¹? Et une confusion se serait-elle établie, par la suite, entre la religion du scribe et celle de l'auteur? L'hypothèse paraît peu vraisemblable. On ignore absolument quel fut le copiste et, dans tous les cas, on ne saurait l'accuser de la rature qui vient d'être signalée, car il eût été plus simple pour lui de passer sous silence la formule religieuse qui contrariait ses convictions.

Il semble bien plutôt que l'opinion dont il s'agit se soit répandue, au moyen âge, dans l'Europe chrétienne, à cause du nom et de la confession du premier interprète du *Teystr*. L'ouvrage fut connu en Europe grâce aux efforts d'un médecin de Venise nommé Paravice qui en fit une traduction en latin d'après une version en langue vulgaire qu'un médecin juif, Jacob l'Hébreu (Magister Jacobus Hebræus), avait préparée pour son propre usage.

Il n'est pas impossible non plus qu'on ait confondu le *Kitâb el-arḍiyâ* (Livre des aliments) d'Avenzoar, appelé aussi *Kitâb el-adwiyâ* (Livre des médicaments), avec le *Kitâb el-arḍiyâ wa 'l-adwiyâ* (Livre des aliments et des médicaments) d'Abû Ya'qûb Ishaq ibn Suleymân El-Isra'îlî. Quoi qu'il en soit, à propos du *Kitâb el-arḍiya*, on trouve, dès 1760 dans le catalogue de Casiri la notice suivante : « DCCCXXIX Codex sermone quidem Arabico sed literis Hebraicis, quo continetur Opus inscriptum *Medicamentorum liber*, illorum præcipue quæ nullo negotio reperiri, et cibis propemodum annumerari possunt : auctore Abu Maruan ben Zohar, gente Hispano, professionne

peut rétablir la lecture à l'aide d'une puissante loupe. Ici l'intention sacrilège est manifeste, car tout le reste du manuscrit est demeuré dans le plus parfait état de conservation.

1. In *Archiv für pathologische Anatomie* (Berlin, 1873), p. 115. « Die unbegründete Vermuthung des Parisianer Catalogs dass Ibn Zohr ein Jude sei (die vielleicht auf den Schreiber des Codex zu übertragen ist) wurde von Casiri zur Thatsache erhoben und galt lange genug in secundären Quellen. »

Medico, religione Judæo »¹. On comprend que, depuis un siècle et demi que ce catalogue est lu par les arabisants, l'erreur qu'il contient à ce sujet ait dû faire beaucoup plus de chemin que n'en ferait, hélas ! une vérité.

Pourtant, Wüstenfeld et Steinschneider ont réfuté cette opinion et ont fait remarquer très judicieusement que l'arrière-grand-père d'Avenzoar était musulman, puisqu'il portait le nom de Moḥammed que ne prenaient jamais ni les Chrétiens, ni les Juifs. On ne concevrait pas, du reste, que l'un de ses ascendants ou lui-même se fût converti au judaïsme à une époque où la suprématie appartenait aux musulmans. Il faut donc considérer cette assertion comme une légende et constater qu'au surplus, ce n'est pas la seule dont nous ayons à nous inquiéter.

Il en est une autre, en effet, admise par Wüstenfeld² et par le Dr Lucien Leclerc³, d'après laquelle Averroès aurait été l'élève d'Avenzoar. Nous avons vu plus haut que le premier avait pour le second la plus grande estime ; nous avons cité le jugement qu'il porte sur lui dans son *Kitâb el-kulltyât*. A la vérité, la différence d'âge qui séparait les deux médecins donne quelque vraisemblance à l'opinion de Wüstenfeld et du Dr Leclerc : Avenzoar était né vers 1101, et Averroès, en 1120⁴. Mais aucun chroniqueur ne fait mention d'Averroès à propos d'Avenzoar, et Ibn Abî Oṣaybi'â, en notant les relations qui unis-

1. Une note se référant à « Medicamentorum liber » porte : « Titulus كتاب الادوية », c'est-à-dire « Titre : Livre des médicaments » ; une autre se rapportant au nom de l'auteur se lit « Auctor (sic) تاليع ابو مروان بن زوهر (sic) » (*Bibliotheca arabico-hispana escurialensis*, op. laud., t. I, p. 273).

2. *Geschichte der arabischen Aerzte*, op. laud., p. 91.

3. *Histoire de la médecine arabe*, op. laud., t. II, p. 88.

4. C'est la date admise par Renan (*Averroès et l'Averroïsme*, op. laud., p. 362). Le Dr Lucien Leclerc adopte le chiffre de 1126 (*Histoire de la médecine arabe*, t. II, p. 98). Quant à Ibn Abî Oṣaybi'â, il donne la date de la mort, au début de l'année 598 H. (1201-1202 C.), sans indiquer ni l'âge ni la date de la naissance. D'après Renan, Averroès serait décédé en l'an 1198 C.

saient ces savants, parle bien de liens d'amitié, mais nullement de rapports de maître à élève. Ce qu'il y a de vrai, et c'est de là probablement que vient l'erreur de Wüstenfeld, c'est qu'Averroès, lorsqu'il composa son « Livre des généralités », pria Avenzoar d'écrire un « Livre des particularités »¹ qui formât le complément du sien. Il s'agissait d'étudier « les maladies une par une et les organes un par un ». Avenzoar accéda à ce désir, et c'est ainsi que naquit le *Teysir*, ouvrage dans lequel l'auteur a réuni, comme le dit très justement Averroès dans ses *Kulliyât*, « la thérapeutique, la séméiologie et l'étiologie »².

Malgré tout son talent, Avenzoar n'échappa peut-être pas aux flèches de la satire. Ne serait-ce pas à lui qu'un poète décocha cette plaisante épigramme : « Dis à la peste : Toi et Ibn Zohr vous excédez les bornes de la malice ! Ménagez un peu les humains : l'un de vous deux pourrait suffire ! »³. Ibn Kallikân qui cite ces vers ne nous dit pas s'ils visaient Avenzoar ; il se borne à déclarer qu'ils s'appliquaient à l'un des membres de la famille surnommé Abû Zeyd et dont il n'indique pas le nom. Ce renseignement est loin de nous satisfaire, car nous ne connaissons aucun personnage, dans cette lignée, qui ait porté un tel surnom. Pourtant Ibn Kallikân ajoute qu'il a trouvé plus tard cette épigramme attribuée à Abû Bakr Ahmed ibn Moḥammed El-Abyaḍ, qui mourut en 544 H. (1149-1150 C.), et qui était, par conséquent, contemporain d'Avenzoar mort en 557 H. (1161-1162 C.). Il est donc probable que c'est celui-ci que le poète voulait atteindre.

Dans tous les cas, les attaques de ce genre n'éloignèrent pas de lui les hommes désireux de s'instruire ; Ibn Abî Oṣaybi' à nous cite les plus brillants de ses dis-

1. كتاب في الامور الجزئية.

2. انه مرّج هنالك مع العلاج العلامات واعطاء الاسباب.

3. فل للوباء انت وابن زهر
تريفنا بالوري، فليلنا
فد جرتما احد في النكاية
في واحد منكما كعباية

ciples. Ce sont Abû 'l-Hoseyn ibn Asadûn, connu sous le nom d'El-Maşdûm; Abû Bakr, fils du jurisconsulte Abû 'l-Hasan, qâdî de Séville; Abû Moḥammed Ec-Cendûnî; enfin le jurisconsulte Abû 'Imrân ibn Abî 'Imrân. A ces noms nous devons ajouter celui d'Abû 'l-Ḥakam ibn Ḥalendû dont nous avons parlé plus haut.

Après une existence noblement remplie et consacrée tout entière au travail et à la bienfaisance, Avenzoar fut atteint d'une tumeur maligne à laquelle il succomba¹. Ibn Abî Oṣaybi' à citant une relation qu'il avait recueillie sur la fin de ce grand homme s'exprime ainsi : « Lorsqu'Avenzoar fut frappé de ce mal, il se soigna et appliqua sur la partie malade des épithèmes et différents remèdes qui ne produisirent aucun résultat appréciable. Son fils Abû Bakr lui disait : « Père, si tu remplaçais ce médicament par tel autre? Si tu augmentais la dose de celui-ci, ou bien si tu employais telle ou telle drogue? » Et Avenzoar de répondre : « Mon fils, si Dieu voulait, il changerait la complexion de mon corps; car il ne me donne le pouvoir d'employer un médicament que quand tel est son bon plaisir! » Le D^r Lucien Leclerc voit dans ces paroles la marque d'un découragement qui aurait envahi le cœur d'Avenzoar dans ses derniers jours. C'est, à mon sens, leur donner une interprétation inexacte. L'idée qu'il exprimait concernant l'efficacité des médicaments est tout à fait conforme aux vues religieuses et philosophiques des musulmans. Pour eux le médecin prescrit le remède et c'est Dieu qui guérit toute maladie. Si Avenzoar avait vraiment perdu courage, il aurait cessé de se traiter; mais il se soigna, nous dit-on, et quand il vit que les vertus curatives des topiques qu'il employait n'amenaient aucune amélioration de son état, il se garda d'oublier que ceux-ci ne pouvaient agir que si Dieu le permettait. Il faut en conclure que sa résignation ne l'abandonna pas, et qu'il

1. Ibn Abî Oṣaybi' à, '*Oyûn el-unbâ*', op. laud., t. II, p. 67.

vit venir la mort avec sérénité, sans se bercer de l'illusion que la vie pouvait tout à coup devenir éternelle. Au surplus, il avait appris à souffrir ; car bien qu'on ait prétendu¹ que, jusqu'au moment où il fut atteint de l'affection qui l'emporta, sa santé était toujours restée florissante, nous devons observer que cette assertion est formellement contredite par plusieurs passages du *Teystr* dans lesquels il évoque le souvenir des maux qui l'éprouvèrent.

Avenzoar, succombant à la même maladie qui avait déjà emporté son père, s'éteignit à Séville en l'an 557 H. (1161-1162 C.) et fut enterré en dehors de la Porte de la Victoire. L'édition imprimée d'Ibn Abî Oṣaybi² et les manuscrits de cet ouvrage que possède la Bibliothèque Nationale³ restent muets sur la date de son décès ; la place où elle devrait être inscrite a été laissée en blanc. Wüstenfeld donne le chiffre exact sans dire dans quel ouvrage il l'a recueilli : ce n'est certainement pas dans Ibn Kallikān qui, sur ce point comme sur beaucoup d'autres, fut très incomplètement renseigné. Ici encore, c'est la biographie tracée par Ibn El-Abbār⁴ qui nous éclaire d'une façon précise.

A ce propos, je dois signaler une confusion tout à fait inexplicable commise par Ernest Renan. D'après la table chronologique qu'il a annexée à son étude sur *Averroès et l'Averroïsme*⁴, Avenzoar serait mort deux fois : on lit, en effet, à l'année 1162, « Mort d'Abou-Merwan-Ibn-Zohr (Avenzoar) », et, plus bas, à l'année 1197, « Mort d'Ibn-Beythar et d'Abd-el-Mélik-Ibn-Zohr ». Or Abû Merwân ibn Zohr et 'Abdelmalik ibn Zohr sont un seul et même personnage dont 'Abdelmalik est le nom et Abû Merwân le surnom. Il est certain qu'il ne s'agit pas ici du fils

1. Cf. Johannes Freind, *Historia medicinæ* (Londres, John Wright, 1733, in-8), p. 492.

2. Nos 2113 et 2114.

3. *Kitāb et-tekmilā*, op. laud., n° 1717.

4. *Op. laud.*, p. 362.

d'Avenzoar, Abû Bakr Moḥammed, puisque le décès de celui-ci est noté sur la même table, un peu plus loin, encore avec une légère erreur¹.

Les descendants d'Avenzoar.

La mort d'Avenzoar n'éteignit pas l'illustre lignée dont il descendait. Il laissait un fils, Abû Bakr Moḥammed ibn 'Abdelmalik ibn Zohr, et une fille dont l'histoire n'a pas conservé le nom. La *Tekmilâ* d'Ibn El-Abbâr² contient sur le compte d'Abû Bakr une courte notice. Son biographe dit qu'il décéda en 595 H. (1198-1199 C.) et qu'il était né en 507 H. (1113-1114 C.); il ajoute : « On dit qu'il mourut à l'âge de quatre-vingt-onze ans ». Si cette dernière affirmation était exacte, il en faudrait conclure qu'il naquit non pas en 507 H., mais en 504 H. (1110-1111 C.).

Outre son surnom d'Abû Bakr, Moḥammed ibn 'Abdelmalik reçut aussi celui d' « El-ḥafid » qui signifie « le petit-fils ». Il est étrange qu'Ernest Renan se soit mépris sur le sens de cette appellation qui servit aussi, paraît-il, à désigner Averroès. Il dit, en effet, à propos de ce savant : « Par un de ces caprices de la renommée dont on a plus d'un exemple, cet Averroès dont le nom a presque atteint, chez les Latins, la célébrité de celui d'Aristote, est distingué, chez les Arabes, de ses illustres ascendants par l'humble épithète de *el-ḥafid* (le neveu) »³. On ne comprend guère, en effet, qu'Averroès ait été surnommé « le neveu » par ses contemporains, étant donné qu'aucun de ses oncles ne s'était fait remarquer d'une façon particulière, tandis que son ascendance en ligne directe était elle-même tout entière composée d'hommes de valeur. Par

1. E. Renan écrit 1200 au lieu de 1199.

2. *Op. laud.*, t. I, p. 270, n° 855.

3. E. Renan, *Averroès et l'Averroïsme*, op. laud., p. 11.

contre, on conçoit fort bien qu'ils l'aient appelé le « petit-fils » en mémoire de son grand-père qui fut, comme lui, qâdî de Cordoue et qui laissa le souvenir d'un jurisconsulte éclairé. Il en est de même pour Abû Bakr Moḥammed : il ne paraît pas qu'il ait eu un oncle, tout au moins dans la ligne paternelle; les biographes, en parlant de ses ancêtres ou de lui-même n'auraient pas manqué d'en faire mention. Ce n'est donc pas d'un parent en ligne collatérale qu'il pouvait se réclamer. Mais son grand-père, Abû 'l-'Alâ' Zohr, avait joué un rôle considérable dans la société de son temps, et il était naturel qu'il se rattachât à sa mémoire. Il est probable, d'ailleurs, que ce surnom d'El-ḥafîd était attribué, soit par la famille, soit par le public, aux hommes en vue qui rappelaient les traits de caractère de leur grand-père déjà célèbre, plus encore que ceux de leurs parents immédiats, ce qui constitue un phénomène d'atavisme assez fréquent. Au surplus, si malgré les indications formelles des lexiques on conservait quelques doutes sur la valeur du terme, on n'aurait, pour les dissiper, qu'à se référer à la notice qu'Ibn El-Abbâr nous a laissée : Moḥammed ibn Zohr y est appelé textuellement « Abû Bakr fils du grand-père »¹. On voit qu'ici le dictionnaire, la logique et l'histoire conduisent à la même conclusion.

Une relation détaillée de la vie d'Abû Bakr ne saurait entrer dans le cadre de cette étude. Il suffira de dire qu'il fut, lui aussi, un médecin éminent, plutôt praticien qu'auteur médical : on lui doit pourtant un Traité d'oculistique. La réputation d'Abû Bakr, à peu près nulle en Europe, fut considérable chez les musulmans d'Espagne et d'Afrique : il la dut moins à sa valeur médicale qu'à son érudition étendue et profonde dans toutes les branches de la littérature arabe et aux poésies délicates que lui-même composa. Sa mémoire était prodigieuse et l'inspiration personnelle ne lui manquait pas. On a de lui un recueil

1. أبو بكر بن اجدّ (*Kitâb et-tekmilâ*, op. laud., t. I, p. 271).

de vers conservé à la Bibliothèque de l'Escurial, et Ibn Abi Oṣaybi' à en cite un assez grand nombre en retraçant sa biographie.

Le sultan El-Manṣūr Ya'qūb ibn Yūsuf l'appela auprès de lui en Afrique et en fit son médecin particulier, le comblant de richesses et lui témoignant les plus grands égards. Mais Abū Bakr qui avait laissé sa famille en Espagne souffrait cruellement de cette séparation. Il peignit son chagrin en des vers attendris qu'Ibn Abi Oṣaybi' à n'a pas manqué de citer¹ et dont je vais donner la traduction :

« J'ai un [enfant] semblable au poussin du qaṭā², un petit auprès de qui mon cœur est resté³. — Ma demeure est loin de lui. Que je languis en l'absence de ce jeune être, de ce charmant visage! — Il me chérit et je lui rends sa tendresse : aussi il pleure en pensant à moi comme je pleure en pensant à lui. — Le désir est las d'osciller entre nous deux, car il va de lui à moi et de moi à lui ».

El-Manṣūr étant entré dans l'appartement d'Abū Bakr tandis que celui-ci était absent, ses yeux se portèrent sur ce petit poème resté en évidence. Il donna secrètement des ordres pour que l'on fit venir d'Espagne la famille du

1. Ibn Abi Oṣaybi' à, 'Oyūn el-anbā', t. II, p. 70

متغارب

ولى واحد مثل فرخ القطا ⑤ صغير تخلف فلبى لديه
نأت عنه دارى بيا وحشتى ⑤ لذاك اشخيص وذلك الوجيه
تشوفنى وتشوفته ⑤ فيبكى على وابكى عليه
وفد تعب الشوف ما بيننا ⑤ فممنه الى ومنى اليه

2. Espèce de perdrix fort gracieuse, du genre ganga.

3. Il est difficile de faire passer dans la traduction la délicieuse image

du texte arabe : le verbe **تخلف** s'emploie en parlant d'un voyageur qui reste à l'écart de la troupe dont il fait partie et se laisse devancer par elle. Il semble à Abū Bakr que, lorsqu'il a quitté l'Espagne, sa personnalité s'est dédoublée et que son corps s'est transporté au Maroc tandis que son cœur, s'attardant sur la route, demeurait auprès du fils bien-aimé.

médecin qui, un beau jour, en rentrant chez lui, eut l'immense joie de trouver tous les siens réunis dans sa demeure.

Les faveurs et le crédit dont jouissait Abû Bakr eurent pour effet d'allumer l'envie et la haine au cœur d'Abû Zeyd 'Abderraḥmân ibn Yûjân, vizir d'El-Mansûr. Pour se débarrasser de celui qui lui portait ombrage, le ministre n'hésita pas à recourir au crime. El-Ḥafid avait avec lui sa nièce, fille de sa sœur défunte, laquelle était, comme l'avait été sa mère, fort experte en gynécologie et en obstétrique. L'une et l'autre avaient mission d'assister les femmes d'El-Manşûr quand elles donnaient le jour à leurs enfants. Abû Zeyd s'étant assuré la complicité d'un des familiers d'Abû Bakr parvint à faire mêler à un plat d'œufs le poison qui devait faire disparaître à la fois l'oncle et la nièce. L'attentat eut un plein succès; l'un et l'autre périrent malgré les médications qui leur furent appliquées. Ibn Abî Oşaybi'â assigne à cet événement la date de 596 H. et dit qu'Abû Bakr mourut à Maroc, âgé de soixante ans. Ibn El-Abbâr donne une date plus précise : d'après lui ce savant serait mort dans la matinée du jeudi, 21 du mois de dû 'l-ḥijjâ 595 H. (14 octobre 1199). Le kalife pria sur sa dépouille, et il fut inhumé dans le Jardin des Émirs. Quant à Abû Zeyd, le forfait dont il s'était rendu coupable ne lui porta pas bonheur : il mourut lui-même assassiné par un de ses proches parents.

Abû Bakr Moḥammed laissait un fils, Abû Moḥammed 'Abdallah ibn El-Ḥafid, né à Séville en 577 H. (1181-1182 C.), qui fut lui-même un excellent praticien, élevé à l'école de son père. Lui aussi bénéficia de la faveur des princes : 'Abdelmu'min, El-Manşûr et En-Nâsir l'attachèrent successivement à leur service et le comblèrent de bienfaits.

Il eut une sœur qui mourut avant lui. Une nuit, il la vit en songe et lui dit : « Ma sœur, je t'en prie, fais-moi savoir combien de temps je vivrai ? » Elle répondit :

« Deux *ṭābiyā* et demie »¹. Abû Moḥammed reprit : « Je te parle sérieusement et tu me réponds par une plaisanterie ! » — « Non, fit-elle, je t'ai répondu très sérieusement, mais tu ne m'as pas comprise. Est-ce que la *ṭābiyā* ne vaut pas dix empans ? Et deux *ṭābiyā* et demie ne font-elles pas vingt-cinq empans ? La durée de ta vie sera de vingt-cinq ans ». Le qādī Abû Merwân El-Bâjī à qui Abû Moḥammed raconta aussitôt ce rêve et qui en fit plus tard le récit ajoute : « Lorsqu'il me narra la chose, je lui dis : « Ne faites pas de conjectures à ce sujet : ce ne sont, sans « doute, que des cauchemars incohérents ! » Mais l'année n'était pas achevée qu'il décéda : il avait vécu, comme on le lui avait prédit, vingt-cinq années, ni plus ni moins »².

C'est donc en l'an 602 H. (1205-1206 C.) que disparut Abû Moḥammed ibn Zohr. Comme son père, il mourut empoisonné à Salé, dans le lieu dit *Ribât el-faṭḥ*, alors qu'il se rendait à Maroc. D'abord enterrée sur place, sa dépouille fut plus tard exhumée et transportée à Séville où elle reposa auprès des Benî Zohr, à la Porte de la Victoire. Avec lui ne s'éteignit pas, quoi qu'en pense Wüstenfeld³, la lignée des médecins de cette famille : Abû Moḥammed laissait deux fils « aussi éminents par leur valeur personnelle qu'illustres par leur ascendance »⁴. L'aîné s'appelait Abû Merwân 'Abdelmalik, le plus jeune, Abû 'l-'Alâ' Moḥammed. Celui-ci avait beaucoup de goût pour la médecine et connaissait à merveille les livres de Galien. Tous deux habitaient Séville.

1. La *ṭābiyā* est une pièce de bois utilisée dans la construction.

2. J'emprunte cette anecdote à Ibn Abî Oṣaybi'ā, '*Oyûn el-anbā'*', op. laud., t. II, p. 75.

3. *Geschichte der arabischen Aerzte*, op. laud., p. 92.

4. Ibn Abî Oṣaybi'ā dit, en parlant d'eux *كل منهما باضل في نفسه* ('*Oyûn el-anbā'*', op. laud., p. 75).

CHAPITRE III

LES ŒUVRES D'AVENZOAR

Au dire d'Ibn Abi Oṣaybi'à¹, Avenzoar aurait composé six ouvrages :

1° *Kitāb et-teysîr fi 'l-mudāwā wa't-tedbîr*² (Livre de la simplification³, concernant la thérapeutique et la diététique), désigné en Europe sous le nom de Teysîr ;

2° *Kitāb el arḍiyā*⁴ (Livre des aliments) ;

3° *Kitāb ez-zînā*⁵ (Livre de l'embellissement) ;

4° *Maqālā fi 'ilal el-kulā*⁶ (Traité des maladies des reins) ;

5° *Risālā*⁷ (Épître), dans laquelle il entretient un médecin de Séville de la lèpre blanche et de la dartre farineuse ;

1. 'Oyûn el-anba', op. laud., t. II, p. 67.

2. كتاب التيسير في المداواة والتدبير.

3. C'est « facilitation » qu'il faudrait dire, si le mot était français.

4. كتاب الاغذية.

5. كتاب الزينة.

6. مقالة في علل الكلى.

7. رسالة كتب بها الى بعض الاطباء باشبيلية في علتى البرص والبهف. Au sujet de ces deux affections, cf. *Teyîr*, livre II, tr. VII, ch. III et IV. On remarquera que j'assimile le *bahag* aux dermatoses variées que l'on confondait naguère sous le nom de « dartre farineuse », tandis que le Dr de Koning (*Trois traités d'anatomie arabe...*, Lexique) le considère comme un *vítligo* (*vítliginis species alba*). Or cette dernière maladie est précisément le *baraş*, et la *Risālā* d'Avenzoar avait probablement pour but d'établir le diagnostic différentiel et le traitement spécifique de ces deux espèces morbides.

6° *Kitâb et-tedkirâ*¹ (Mémorial), par lequel il rappelle à son fils Abû Bakr les principes de la thérapeutique.

Si l'on consulte, d'autre part, la liste établie par Wüstenfeld², on y relève neuf articles. Mais la contradiction n'est qu'apparente : elle résulte de ce que l'orientaliste allemand a cité à part les extraits du *Teysir* qui, à différentes époques, furent publiés séparément.

C'est ainsi qu'après avoir mentionné dans le premier article, consacré au *Teysir*, l'Antidotaire qui fait suite à cet ouvrage, il indique dans le second article le « Colligens » comme un appendice du même livre. Or le mot « Colligens » est tout simplement la traduction de l'arabe *Jâmi* c'est-à-dire du titre de ce même Antidotaire³. Si l'on supprime cette répétition, la liste de Wüstenfeld est déjà réduite d'une unité.

L'article 6 désigne sous le nom de « Liber ornamenti » un traité de cosmétique et d'hygiène cité de nouveau à l'article 9 sous le titre « De decoratione ». Il s'agit, dans les deux cas, du *Kitâb ez-zîna* qui fait l'objet de l'article 3 chez Ibn Abî Oṣaybi'â. Ce double emploi a déjà été signalé par le Dr Lucien Leclerc⁴ ; il entraîne encore une réduction d'une unité.

Enfin l'article 7 concerne un Traité des fièvres édité à Venise en 1594, dans le recueil intitulé « Medici antiqui Græci, Latini et Arabes qui de febribus scripserunt ». Il n'y a pas lieu de faire une mention spéciale de ce livre qui n'est qu'un extrait de la partie de la traduction latine du *Teysir* relative aux pyrexies : j'en ai acquis la certitude en collationnant ces deux textes d'un bout à l'autre. De ce chef le nombre des articles établis par Wüstenfeld est ramené à six comme chez Ibn Abî Oṣaybi'â.

1. كتاب التذكرة.

2. *Geschichte der arabischen Aerzte*, op. laud., p. 91.

3. Nous dirions aujourd'hui « Formulaire », car l'Antidotaire ne contient pas que des contrepoisons.

4. *Histoire de la médecine arabe*, op. laud., t. II, p. 92.

De tous ces ouvrages que reste-t-il aujourd'hui? C'est ce que je vais essayer d'établir.

1° Le *Teysir*, dont le texte n'a jamais été publié, existe en manuscrit à la Bibliothèque Bodléienne, à la Bibliothèque des Médecins et à la Bibliothèque nationale de Paris. Le Formulaire annexé à l'ouvrage existe seul à la Bibliothèque de Gotha (s. n° 72^a).

2° Le *Kitâb el-ardiyâ* est inédit. La Bibliothèque nationale de Paris et la Bibliothèque de l'Escurial en conservent chacune un manuscrit. Selon Brockelmann, la collection Landberg-Brill en contiendrait un autre (s. n° 168).

3° Le *Kitâb ez-zîna* est perdu : le manuscrit n'est signalé dans le catalogue d'aucune bibliothèque et on ne mentionne nulle part une traduction en langue étrangère. Avenzoar en parle, au début du *Teysir*, comme d'une production de sa jeunesse. Le Dr Lucien Leclerc cite cet ouvrage¹ et reproche à Wüstenfeld de l'avoir dédoublé en le nommant, la première fois, « Liber ornamenti » et, la seconde, « Liber de decoratione ». Mais il tombe lui-même aussitôt dans la même erreur en parlant d'un Mémorial sur l'administration des purgatifs². Ce Mémorial est précisément le *Kitâb ez-zîna*³ sur le compte duquel il s'est laissé égarer, sans doute, par Hammer⁴.

1. *Hist. de la médecine arabe*, op. laud., t. II, p. 92.

2. *Ibid.*, op. laud., t. II, p. 93, l. 2.

3. Ibn Abi Osaybi⁵ a dit en effet : « *Kitâb ez-zîna*, memento qu'il écrivit pour son fils Abû Bakr concernant les purgatifs et la façon de les prendre, dans sa jeunesse, au cours du premier voyage qu'il entreprit et pendant lequel il fut l'assistant de son père ».

4. Hammer-Purgstall (*Literaturgeschichte der Araber*, t. VII, p. 514) écrit : « Das Buch der Zierathe, composé pour son fils Ebi 'l-'Ola, sur les médicaments purgatifs ». Le Dr Leclerc n'a probablement pas vu que « Das Buch der Zierathe » était la traduction allemande de *Kitâb ez-zîna*. Il faut remarquer que Hammer attribue, comme il convient, ce livre à Abû Merwân; or Abû 'l-'Alâ' (et non Ebi 'l-'Ola, comme il l'écrit) était le père et non le fils de celui-ci. On voit combien les écrivains qui se sont occupés de ces questions se sont mépris tant sur les œuvres que sur les divers membres de cette famille.

4° La *Maqâlâ fi 'ilal el-kulâ* a également disparu : aucun manuscrit de cet ouvrage n'est connu. Wüstenfeld l'appelle « Tractatus de morbis renum » et prétend qu'il a été imprimé en latin, à Venise, en 1497, sous le titre de « Alguazir Albuleizor Liber de curatione lapidis ». Il y a là une grave erreur. Remarquons d'abord qu'à première vue cette identification paraît suspecte : le titre arabe signifie « Traité des maladies des reins » et le titre latin, « Livre sur le traitement de la pierre ». Il est bien évident que, si l'auteur a écrit « maladies » au pluriel, c'est qu'il ne s'est pas occupé uniquement de la lithiase. Son opuscule ne saurait donc être confondu avec celui qui concerne seulement le traitement de la pierre, à supposer même qu'il s'agisse dans celui-ci de la lithiase rénale aussi bien que de la lithiase vésicale. Mais il y a plus : en écrivant Alguazir Albuleizor¹, Wüstenfeld a complètement défiguré le nom de l'auteur. Il suffit pour s'en convaincre, de se reporter à l'édition de 1497 qui, par bonheur, figure (sous la cote *T²² 5 Réserve*) dans les collections de la Bibliothèque nationale. C'est un beau volume in-folio² qui contient à la fois les œuvres de Razès, les aphorismes de Moïse Maïmonide³ et enfin l'opuscule sur le traitement de la pierre auquel Wüstenfeld fait allusion. Celui-ci n'occupe que les deux dernières pages et porte la suscription suivante : « Opuscule de Zoar sur le traitement de la pierre. — Règle tracée par le vizir Abû 'l-'Alâ' Zohr, fils de 'Abdelmalik fils de Zohr, pour l'empereur des Sarrazins 'Alî, fils de Yûsuf,

1. Cette orthographe inexacte est reproduite par Moritz Steinschneider (*Die europäischen Uebersetzungen aus dem arabischen bis Mittel des XVII Jahrhunderts*, in *Sitzungsberichte der Kais. Academie der Wissenschaften in Wien*. — Wien, 1905, p. 56).

2. Cet exemplaire a appartenu à Hyacinthe Baron, « doyen de l'antique Faculté de Médecine de Paris et médecin en chef des camps et armées du roi ». Il figure au catalogue général sous les noms de Razi et de Zoar.

3. Ce livre qui porte en arabe le titre de *فصول في علم الطب* est dû au médecin juif Rabbi Mûsâ ibn Meymûn, plus connu sous le nom de Maïmonide (1139-1208 C.).

fil de Tâcefin »¹. Comme on le voit, la désignation de l'auteur est tellement nette qu'aucun doute ne saurait subsister à cet égard. Nous sommes en présence d'une monographie due non pas à Avenzoar, mais à son père Abû 'l-'Alâ'. On peut donc dire que, pour l'instant, il n'existe aucune trace de la *Maqâlâ fi 'ilal el-kulâ*.

5° La *Risâla* que Wüstenfeld appelle assez improprement « Tractatus de morbo lepræ » a aussi complètement disparu : on n'en cite ni manuscrit, ni édition, ni traduction.

6° Le *Kitâb et-tedkirâ*, nommé par Wüstenfeld « Liber memorialis » est aussi tout à fait inconnu, bien que cet orientaliste dise en le citant « qu'il doit être imprimé en latin »². Je ne suis pas éloigné de croire qu'il s'agit là d'une erreur commise par Ibn Abî Oşaybi'â qui aurait attribué à Abû Merwân un ouvrage dû à son père Abû l-'Alâ'. En effet, l'historien arabe ne fait aucune mention de la *Tedkirâ* d'Abû 'l-'Alâ' qui a bien vu le jour pourtant, puisqu'il en existe un manuscrit tronqué à la Bibliothèque de l'Escurial³, et un autre très complet à la Bibliothèque nationale de Paris⁴. C'est fort probablement celle qu'il a eue en vue : elle contient précisément, comme il le dit, des conseils sur la thérapeutique. Il ne faut pas oublier qu'Ibn Abî Oşaybi'â écrivait en Orient, plus de cinquante ans après la mort d'Avenzoar, et qu'une pareille confusion entre les membres tous illustres d'une même famille s'explique aisément.

Nous avons, d'ailleurs, une preuve que ses notes n'étaient pas toujours d'une exactitude irréprochable dans l'omis-

1. « Libellus Zoar de curatione lapidis. — Canon quem scripsit Algualzir Abuale Çor filius Abmeleth filii Çor imperatori Sarracenorum Haly filio Josephi filii Tesiphin. »

2. «soll lateinisch gedruckt sein ».

3. Il porte dans le catalogue de Casiri le n° 839 et est actuellement coté 844.

4. Il est contenu dans le ms. n° 2960 qui renferme également le *Taysîr* et le *Kitâb el-arḍiyyâ*.

sion qu'il a commise en négligeant de citer le *Kitâb el-igtîşâd* dont il a été déjà question dans la biographie d'Avenzoar et qui sera étudié plus loin. C'est pourtant un livre de réelle importance, que la Bibliothèque nationale de Paris possède en manuscrit sous le n° 2959.

En résumé, de toutes les productions de notre auteur, nous ne possédons plus aujourd'hui que trois ouvrages : Le *Kitâb el-igtîşâd*, le *Teystr* et le *Kitâb el-arḍiyâ*¹. J'ai établi déjà que le premier vit le jour en 515 H. (1121-1122 C.). Quant aux deux derniers, leur âge reste indéterminé. On doit observer toutefois que le *Teystr* peut avoir été composé entre 1121 et 1162, tandis que le *Kitâb el-arḍiyâ* ne peut l'avoir été qu'entre 1130 et 1162 : j'en exposerai plus loin les raisons. Il importe maintenant d'examiner dans le détail chacune de ces œuvres.

1. Steinschneider (*Die hebräischen Uebersetzungen des Mittelalters*, op. laud., p. 750) signale bien aussi un manuscrit hébreu dont le titre signifie « Sur la différence entre le miel et le sucre », et il exprime l'avis que ce traité a été vraisemblablement traduit en latin par Jacob l'Hébreu, l'interprète du *Teystr*. Cette traduction serait conservée dans le manuscrit de Vienne n° 5195 qui contient un opuscule intitulé « Abamaruan, « Liber medicinæ ad regem Abenzoar sive libellus Abenzoar de melle et « saccharo, interprete Jacobo hebræo Coanso ». Au milieu de l'imbroglio des noms propres, il est difficile de savoir quel est le véritable auteur ; mais s'il s'agit bien d'Avenzoar, il est probable qu'on est en présence d'un simple extrait du *Kitâb el-arḍiyâ*. Quant au manuscrit latin 972 de la Bibliothèque de l'Arsenal, à Paris, signalé par le catalogue comme contenant une œuvre d'Avenzoar, et portant comme titre « Liber de conservacione (*sic*) corporis seu de regimine sanitatis.... » c'est la traduction établie par Arnold de Villeneuve d'un ouvrage d'Abû 'l-'Alâ', père de notre auteur, désigné au moyen âge sous le nom d'Aboaly Avenzoar ; ce nom est nettement écrit au folio 134 r. C'est cette traduction qui a été publiée à Bâle, en 1618, par Georges Schenck et dont une version hébraïque existe en manuscrit à la Bibliothèque de Bologne, sous le n° 20⁷.

CHAPITRE IV

LE KITÂB EL-IQTISÂD

Nous avons eu déjà l'occasion de citer cet ouvrage à propos de la biographie d'Avenzoar, et de dire que, d'après le témoignage d'Ibn El-Abbâr, la composition en fut achevée dans l'année 515 de l'hégire (1121-1122 C.).

Il est à constater qu'Ibn Abi Oşaybi'â ne fait aucune mention de ce livre en citant les œuvres de notre auteur. Dans son *Histoire des médecins arabes*¹, Wüstenfeld n'en parle pas davantage. C'est, sans doute, à cause de ce silence que le Dr Lucien Leclerc² déclare n'en avoir pas trouvé trace chez les historiens. Pourtant, en cherchant mieux, il aurait pu découvrir que quelques-uns de ses prédécesseurs, parmi les modernes, l'avaient succinctement indiqué.

En effet, dans son *Histoire de la littérature arabe*, Hammer-Purgstall³ signale l'*Iqtisâd* qu'il appelle incorrectement *El-iktidha fi islahil-edschsad*. Ce titre qui n'est pas le vrai signifie « La nécessité concernant la confortation des corps »; le savant orientaliste le traduit d'une façon peu satisfaisante par « Das Buch der Erforderniss der Verbesserung der Körper », ce qui veut dire littéralement « Le livre de la nécessité de la confortation des corps ».

1. *Geschichte der arabischen Aerzte*, op. laud., p. 91.

2. *Histoire de la médecine arabe*, op. laud., t. II, p. 91.

3. Hammer-Purgstall, *Literaturgeschichte der Araber* (Wien, Kais. Königl. Hof-und Staatsdruckerei, 1856, in-4°), t. VII, p. 515.

Or il y a ici, en réalité, deux titres comme en reçoivent la plupart des ouvrages arabes : le premier est généralement métaphorique et vague; le second indique plus clairement le but de l'ouvrage. Ces deux titres sont reliés l'un à l'autre par la préposition *fi* qui prend le sens de « concernant » et que Hammer aurait pu rendre par « betreffend » tandis qu'il a fait du second titre le complément annectif du premier. De telle sorte que, d'après lui, l'ouvrage tendrait à démontrer « la nécessité de conforter les corps ». Cette erreur d'interprétation vient s'ajouter à celle qu'il a commise dans la transcription en substituant *Iktidha* à *Iqtisâd*. Le verbe *iqtaṣada*, dont *iqtiṣâd* est le maṣdar, se construit avec la préposition *fi* ou avec la préposition *'alâ*, comme le fait remarquer Dozy¹. Mais ici le mot *iqtiṣâd* est indépendant de ceux qui le suivent; il rappelle simplement le mode de division de l'ouvrage, comme je l'établirai plus loin. Il s'agit donc, non pas d'une dénomination unique du livre, mais bien d'un titre géminé, conforme à l'usage adopté par les écrivains arabes. En citant l'ouvrage, Hammer-Purgstall renvoie le lecteur au catalogue de Casiri² où il est question d'un livre « De morborum curatione » dédié au prince « Abraham fils de Joseph ben Taschefin », qu'il identifie avec le *Kitâb el-iktidha*.

La Biographie de Michaud³ note également qu'Avenzoar publia, outre le *Teystir*, un « Traité de la guérison des maladies dédié à Ibrahim, fils de Youcef ben Tachefin ».

A la vérité, ce livre ne figure pas dans le vaste répertoire bibliographique de Ḥajji-Kâlfâ. Mais nous avons vu, du moins, qu'Ibn El-Abbâr le cite dans sa notice sur Avenzoar⁴. Toutefois il lui donne précisément le titre erroné sous lequel Hammer-Purgstall nous le fait connaître, ce qui

1. *Supplément aux dictionnaires arabes*, op. laud., art. *اقتصاد*.

2. *Bibliotheca arabico-hispana escorialensis*, op. laud., t. II, p. 132.

3. Michaud, *Biographie* (Paris, Desplaces, 1854, in-8°), art. *Aben-Zohar*.

4. *Kitâb et-tekmilâ*, op. laud., t. II, p. 616, n° 1717.

laisse supposer que le biographe arabe n'a pas eu entre les mains l'œuvre elle-même, et qu'il en a parlé sur la foi des indications qui lui étaient fournies par des témoignages ou par des chroniques.

Grâce aux collections de la Bibliothèque nationale, il nous est possible d'apporter à ces renseignements les corrections nécessaires. Le manuscrit n° 2959 du fonds arabe renferme l'ouvrage dont nous parlons qui se compose de cent-quarante et un feuillets contenant vingt-deux lignes par page. Le cadre de l'écriture mesure 0^m,175 sur 0^m,135¹. Les caractères, assez élégamment tracés, appartiennent au type neskî cerqî. Probablement à cause des dégâts commis par les mites et qui apparaissent encore à plusieurs endroits, les neuf premiers feuillets ont été remplacés à une époque qui reste imprécise : ils ne sont pas du même papier et l'écriture paraît sensiblement différente. En outre, on y remarque un certain nombre de points diacritiques, rares sur certaines pages, abondants sur d'autres, tandis que le reste de l'ouvrage en est totalement dépourvu. Rien ne permet de deviner les motifs par lesquels le copiste s'est déterminé à cet égard : tout à coup, sans que la lecture ait besoin d'être mieux éclairée que dans d'autres passages, on voit les points apparaître et foisonner ; puis, un peu plus loin, ils sont partiellement ou complètement supprimés. On rencontre, par places, des blancs qui interrompent la lecture et correspondent vraisemblablement aux passages rendus illisibles par la détérioration des pages primitives. Quant à l'orthographe, elle est généralement correcte.

Aucune date ne figure sur cette copie ; pourtant, dans le *Catalogue des manuscrits arabes de la Bibliothèque nationale*, Mac Guckin de Slane la fait remonter au

1. Dans son catalogue, de Slane donne comme dimensions 0^m,225 sur 0^m,150, parce qu'il a mesuré les marges. C'est là une méthode défectueuse, car la dimension des marges peut diminuer lors du renouvellement de la reliure, et l'identification du manuscrit devient alors plus malaisée.

xvi^e siècle, sans indiquer les raisons sur lesquelles il s'appuie.

L'ouvrage débute par l'invocation de rigueur : « Louange à Dieu, le Clément, le Miséricordieux », à laquelle s'ajoute ici la formule : « C'est lui dont j'implore le secours ! » Puis vient le titre de l'ouvrage ainsi conçu : *El-mağāla 'l-ulā min Kitāb el-iqtisād fī iṣlāḥ el-enfus wa 'l-ejsād* (Traité premier du Livre de l'Iqtisād, concernant la confortation des esprits et des corps). C'est là, en effet, la suscription complète : de Slane, dans son *Catalogue des manuscrits arabes de la Bibliothèque nationale*, et Brockelmann dans son *Histoire de la Littérature arabe*¹ la reproduisent fidèlement. Si l'on pouvait concevoir quelques doutes sur son exactitude, il suffirait, pour les lever, de parcourir le volume. On constaterait bien vite qu'il ne s'agit pas d'une modification apportée par le copiste qui a reproduit les premiers feuillets. Le titre se retrouve, en effet, tout entier au folio 86 r, dans la formule qui annonce la fin du quatrième traité. Au surplus, nous allons voir comment il se justifie et quel sens il convient de lui attribuer.

Comme je l'ai dit plus haut, les livres arabes reçoivent généralement un titre composé de deux parties, l'une présentant un sens métaphorique, l'autre indiquant plus nettement le sujet traité. Il est d'usage de faire rimer entre elles ces deux parties. Bien que cette habitude ne présente pas le caractère absolu d'une loi, en lisant dans Ibn el-Abbār et dans Hammer-Purgstall *Kitāb el-iqtidā' fī iṣlāḥ el-ejsād*, un lecteur averti est mis en défiance par le seul fait qu'*iqtidā'* ne rime pas avec *ejsād*. On voit, au contraire, que le mot *iqtisād* présente la consonnance voulue. Bien plus, un examen attentif de l'ouvrage permet de découvrir l'origine du titre qui nous occupe. Le livre auquel il s'applique est divisé en sept Traités dont chacun est appelé

1. Carl Brockelmann, *Geschichte der arabischen Literatur* (Weimar, 1898, et Berlin, 1899-1902, in-8), t. I, p. 487.

maqâla et embrasse des sujets variés, il est vrai, mais rattachés entre eux par un lien logique. A côté de cette division méthodique en apparaît une autre purement matérielle, on pourrait dire brutale : l'ensemble du texte a été découpé par tranches d'égales longueurs qui, sous le nom d'*iqtişâd*, comprennent chacune exactement dix feuillets. Dans ce sectionnement, on n'a pas eu égard à la nature des maladies étudiées, de sorte que chaque *iqtişâd* commence indifféremment au début ou au milieu d'un Traité¹.

Quel est maintenant le sens exact de ce mot *iqtişâd*? Les dictionnaires le traduisent par « action de tenir le juste milieu ». Ici, on le voit, cette action consistait pour l'auteur à diviser son livre en parts égales, de manière qu'elles ne fussent ni trop longues ni trop courtes et qu'elles pussent être lues dans un temps mesuré.

C'est à ce procédé qu'on a eu recours, dans l'Islamisme, quand on a voulu faciliter la tâche des lecteurs du Qoran. On sait, en effet, que le Livre sacré est divisé en chapitres appelés *sûrât* d'étendues très inégales : les uns comprennent seulement quelques lignes, tandis que les autres couvrent des pages nombreuses. Le texte tout entier devant être récité, dans les mosquées cathédrales, pendant la prière rituelle du vendredi, les lecteurs n'auraient pu terminer ensemble leur psalmodie si les uns avaient eu la charge des chapitres les plus longs, tandis que les autres auraient récité seulement les plus courts. Pour obvier à cet inconvénient, on a divisé le Qoran d'une manière purement artificielle en trente sections² d'égale

1. L'indication des *iqtişâd* a été négligée par le copiste qui a reproduit les premiers feuillets et qui n'a probablement pas compris l'utilité de cette division. Le premier *iqtişâd* devait commencer au folio 1 r, le deuxième au folio 10 r et le troisième au folio 20 r. On trouve la mention du quatrième *iqtişâd* au folio 30 r; les autres sont notés respectivement aux fol. 40 r, 50 r, 60 r, 70 r, 80 r, 90 r, 100 r, 110 r, 120 r, 130 r et 140 r. Le dernier *iqtişâd* ne comprend qu'un feuillet.

2. Chacune de ces sections porte le nom de *juz'*. Mais pour accéder la cérémonie de la récitation coranique, on a scindé encore chaque

longueur : si bien que, dans les mosquées où les fidèles lettrés sont en nombre suffisant, trente lecteurs récitant chacun la section qui leur est spécialement affectée et psalmodiant tous ensemble peuvent achever rapidement la récitation intégrale du Livre.

Cette méthode devait paraître fort recommandable aux Almoravides qui faisaient des pratiques religieuses la base principale de leur gouvernement. On ne peut donc s'étonner d'en rencontrer l'imitation dans un ouvrage dédié à l'un de leurs représentants. Les nécessités, du reste, devaient être, de part et d'autre, sinon semblables, du moins assez analogues. Avenzoar annonce, en effet, dans son préambule, qu'il a entrepris la composition du *Kitâb el-iqtisâd* sur les indications et sur l'ordre du prince Ibrâhîm ibn Yûsuf ibn Tâcefîn, de manière qu'il formât, pour ainsi dire, une « Somme abrégée » comprenant tout ensemble les deux méthodes, la méthode thérapeutique et la méthode prophylactique, pour qu'il fût, entre les mains de l'émir, comme un memento des matières qui y sont condensées et pour que le « Corps de son auguste Conseil » en tirât profit, « grâce aux lectures répétées qui en seraient faites en sa présence »¹.

Voilà qui est formel : il s'agit d'un livre d'enseignement pratique destiné à des fonctionnaires en présence desquels des lectures périodiques d'une durée régulière pouvaient être poursuivies. Ces membres de l'« Auguste Conseil » devaient probablement ensuite, au milieu de leurs occupations officielles, faire bénéficier leurs admi-

section en deux sous-sections dont chacune, appelée *hizb*, représente exactement la soixantième partie du texte. Avec un personnel de soixante récitateurs (*hazzâbîn*), la lecture du Qoran n'exige plus qu'un temps minime.

اشرت ما اشار به وامر به وحل عليه من ان اثبت له حلة ١.
مختصرة تجمع بين الطريقتين وتأخذ بالطريقتين في الطب والرتبة
ليكون كما انه بين يديه يذكره فيما يختصرة ولينفع به هيك
مجلسه المعظم ما يتكرر لديه ⑤

nistrés des quelques connaissances médicales ainsi acquises, tout en profitant eux-mêmes de la déférence sympathique dont les hommes ont toujours entouré ceux qui, par leurs études, se sont mis en état de soulager les souffrances de leurs semblables.

Un livre conçu dans un tel esprit révèle, comme on voit, un effort aussi original que méritoire ; il constitue une œuvre intéressante, née du zèle charitable autant que de l'amour de la science et de l'esprit de gouvernement, et capable de faire honneur à l'homme qui l'inspira aussi bien qu'à celui qui prit la peine de la composer.

L'auteur est désigné, en tête du livre, selon la coutume, par la phrase : « 'Abdelmalik ibn Zohr ibn 'Abdelmalik a dit... » qui ne peut absolument désigner qu'Avenzoar. Nous avons vu, en étudiant sa biographie, qu'il devait avoir au moins vingt-huit ans lorsqu'il produisit cette œuvre dans laquelle on sent déjà une certaine maturité d'esprit jointe à l'autorité d'un homme formé par l'expérience personnelle. En nombre d'endroits on lit des phrases comme « je fus appelé, un jour, chez un roi qui présentait tels symptômes morbides », ou bien « je fus mandé, une fois, à propos de la maladie d'une princesse ». Il arrive aussi que l'écrivain ajoute : « C'était au début de ma carrière ».

Cette remarque permet même de détruire la légende d'après laquelle Avenzoar n'aurait entrepris l'étude de la médecine qu'à l'âge de quarante ans¹. Si telle était la vérité, étant donné qu'il ne pouvait guère parler comme d'un fait remontant au début de sa carrière que d'un événement datant, pour le moins, d'une dizaine d'années, c'est-à-dire de 505 H.¹, il faudrait en conclure qu'il était né quarante ans avant cette date, soit en 465 H. Et comme il mourut en 557 H., il aurait, dans cette hypothèse, vécu quatre-

1. Cf. Johannis Freind, M. D., *serenissimæ Reginæ Carolinæ Archiatri, opera omnia medica* (Londres, Wright, 1733), p. 492.

2. On a vu plus haut que le *Kitâb el-iqtîṣad* fut achevé en 515 H.

vingt-douze ans. Une telle longévité n'eût pas manqué de frapper les biographes qui cependant n'en font aucune mention. Il convient d'ajouter que les partisans de la fausse opinion que je viens de citer le font vivre cent trente-cinq ans ! Et le D^r Lucien Leclerc, en rapportant cette affirmation de haute fantaisie¹, ajoute : « Est-ce une erreur ? » Oui certes, c'est une erreur, et elle s'explique assez facilement. Pendant tout le moyen âge et même dans les temps modernes, on n'a cessé de confondre les membres de la famille d'Avenzoar, à cause du nom générique d'Ibn Zohr qu'ils ont tous porté : nous avons vu déjà qu'Ernest Renan lui-même s'y était mépris. Mais la confusion était bien plus aisée, en ce qui a trait à l'auteur du *Teyst*, car il s'appelait Abû Merwân 'Abdelmalik, tout comme son grand-père : les gens mal informés ont donc obtenu des chiffres invraisemblables en associant la date de la naissance de l'aïeul à celle de la mort du petit-fils, et en s'imaginant que les deux chiffres concernaient un seul et même personnage.

Si la biographie de son auteur a été pendant longtemps peu connue, le *Kitâb el-iqtisâd* lui-même est resté tout à fait ignoré ; car on ne peut vraiment considérer comme suffisantes les vingt-deux lignes que le D^r Lucien Leclerc lui a consacrées, dans son *Histoire de la médecine arabe*. Je vais donc indiquer d'une façon précise les matières qu'il contient, en évitant, bien entendu, d'entrer dans le détail des théories médicales et d'empiéter sur un terrain qui, devenant celui de la technique pure, cesserait d'appartenir à l'histoire littéraire.

Après la dédicace flatteuse et les eulogies, obligatoires en pareille circonstance, adressées à l'émir Ibrâhîm ibn Yûsuf ibn Tâceffn, Avenzoar se livre à quelques considérations médico-philosophiques. Il distingue, au point de vue de la méthode à suivre, deux parties dans l'art médi-

1. *Histoire de la médecine arabe*, op. laud., t. II, p. 87.

cal : celle qui consiste à soigner les maladies et qu'il appelle *tibb* (طِب), et celle qui s'efforce de les prévenir par une sage organisation de l'existence et qu'il nomme *rutbà* (رُتْبَة).

Eu égard au but à atteindre, il admet deux médecines, l'une s'appliquant au corps et l'autre à l'esprit¹. « La médecine des corps, dit-il, est bien connue ; mais celle des esprits est plus noble et plus importante. » On est un peu étonné de trouver des pensées de ce genre sous la plume d'Avenzoar. Peut-être voulait-il ainsi satisfaire aux tendances piétistes qu'affectait le Gouvernement d'alors ; peut-être aussi ce préambule a-t-il été surajouté par quelque faqîh désireux de proclamer la suprématie des études religieuses qui étaient les siennes, sur celles d'Avenzoar qui lui semblaient trop utiles pour être estimables. Dans tous les cas, le *Teystr*, qui fut écrit au moins vingt-deux ans plus tard, ne laisse pas percer la moindre préoccupation philosophique de ce genre.

L'esprit se présente sous un triple aspect aux yeux d'Avenzoar qui établit, à ce sujet, les distinctions suivantes, admises, dit-il, par les médecins et par les philosophes. Au premier rang est l'esprit raisonnable (النَّبَس), (النبس c'est-à-dire l'intelligence ; il siège dans le cerveau (مَسْكَنُهَا الدِّمَاغُ), il est l'apanage de l'homme, et l'on ne saurait en admettre l'existence chez les animaux. Il se manifeste par la pensée s'appliquant aux cieux et à la terre, aux sciences et aux arts.

Au second rang se place l'esprit animal (النَّبَسُ الْحَيَوَانِيَّةُ), qui a son siège dans le cœur (مَسْكَنُهَا الْقَلْبُ) : c'est de lui que procèdent la colère (الْغَضَبُ), la haine (الْحَرَدُ) et l'orgueil (الْأَعْنَافَةُ).

Enfin au troisième rang vient l'esprit physique (النَّبَسُ

1. الطَّبُّ صُبَّانٌ طَبُّ اللَّبَدَنِ وَطَبُّ النَّبَسِ 1.

(مسكنها الكبد) qui siège dans le foie (الطبيعية) et dont dépendent l'appétit ainsi que le désir sexuel.

Dieu a subordonné les deux derniers esprits au premier, pour distinguer l'homme. Aussi la faculté de raisonner (الفؤة الناطقة) doit-elle toujours conserver la suprématie sur les deux autres facultés, afin de les exalter et de leur permettre d'agir quand elle le veut, ou, au contraire, de les inhiber si bon lui semble. L'appétence pour la nourriture a été créée pour assurer la continuité de la vie individuelle, ainsi que le penchant sexuel pour assurer celle de la race. Mais l'exercice de ces facultés veut être surveillé par la raison à laquelle elles doivent rester asservies.

Après ce préambule qui n'occupe pas plus de cinq pages, l'auteur déclare que ces principes concernant la confortation des esprits sont suffisants « pour quiconque est normalement constitué »¹. Et aussitôt il aborde les questions qui touchent à la confortation des corps.

Cédant encore à des préoccupations religieuses dont on ne retrouvera plus la trace dans ses œuvres postérieures, il commence par l'étude de la langue. Voici en quels termes il justifie la place d'honneur qu'il lui attribue : « Étant donné que la langue est l'organe qui sert à nommer Dieu (dont la puissance et la gloire soient proclamées !), que c'est grâce à elle que nous pouvons lire le Qoran et exprimer ce qui, émanant de nos esprits raisonnables, caractérise l'homme et le différencie de l'animal, il est nécessaire que le traitement qui la concerne occupe le premier rang ». Une telle religiosité était bien de nature à flatter les goûts des Almoravides sous le gouvernement desquels Avenzoar écrivait ces lignes. Plus tard, quand il composera le *Teystr*, les vues plus positives des Almohades et, en particulier, de 'Abdelmu'min, lui permettront de commencer tout bonnement par le cuir chevelu.

Pour apprécier au juste l'importance technique de

1. لمن كان طباعه خلفت بالطبع.

l'œuvre, il est indispensable d'examiner, en suivant l'ordre des chapitres, quels sont les organes et les maladies étudiées dans le *Kitâb el-igtişâd*; c'est à quoi je vais maintenant m'attacher¹.

TRAITÉ I.

Fol. 4 r à fol. 18 v.

De la langue et de la bouche.

Des tumeurs (اورام).

Du chancre (أكلة).

De la distorsion de la bouche, dans la paralysie faciale (لفوة).

De la paralysie de la langue (استرخاء).

Des dents.

TRAITÉ II.

Fol. 19 r à fol. 35 v.

Des yeux et des maladies qui les affectent.

De la blépharite cilio-glandulaire (الرمعد).

Du ptérygion (الطَّجْرَة)².

1. Pour éviter les longueurs, je ne citerai en arabe que les mots techniques et les explications tirées du texte qui peuvent intéresser les arabisants.

2. Sur le sens de ce terme fort mal expliqué par les dictionnaires, cf. Ali ibn Isa, *Erinnerungsbuch für Augenärzte, aus arabischen Handschriften übersetzt und erläutert* von J. Hirschberg und J. Lippert (Leipzig, Veit, 1904, in-8), p. 173. — Le mot طَّجْرَة est encore employé de nos jours par les oculistes indigènes de l'Afrique mineure qui le prononcent *dofrà*; cf. Dr Dercole, *De la pratique de notre médecine chez les Arabes* (Alger, Jourdan, 1904, in-8), p. 130. — Il faut remarquer que طَّجْرَة se

Du pannus (السَّيْل).

De l'induration des paupières (الجَسَأ).

Du picotement (الحِجَّة).

De la taie de la cornée (الْيَاض).

Des prunelles (الجِدَاف).

Du strabisme (الْأَحْرَاب).

De la cataracte (السُّدَّة).

TRAITÉ III.

Fol. 36 r à fol. 58 r.

Des maladies des oreilles.

Des maladies du nez :

a) Du coryza (الزُّكَام).

b) Des polypes (الكثير الأَرْجُل).

c) De l'épistaxis (الرُّعَاو).

Des maladies du front.

Des maladies du cuir chevelu.

a) De l'alopecie (دَاءُ الثَّلَب).

rattache logiquement par sa signification à la racine ظَعِر (égratigner); en effet, dans le ptérygion, la partie épaissie de la conjonctive prend la forme d'une griffe dont la base correspond à la caroncule lacrymale et la pointe à la cornée, et qui semble ainsi menacer l'iris et la pupille.

1. On sait que cette inflammation de la cornée entraîne la formation d'un réseau vasculaire plus ou moins adhérent à l'organe, qu'il recouvre en partie. C'est ce que veut exprimer Avenzoar quand il dit : « Ce sont des veines qui se remplissent d'un sang épais (عُرُوفٌ تَتَمَلَّأُ دِمَا غَلِيظًا). Les médecins arabes parlent de l'accumulation d'un sang épais là où nous dirions aujourd'hui qu'il y a stase veineuse.

b) De l'herpès tonsurant (دَاءُ الْحَيْتَةِ)¹.

c) Des poux (الْفِيل).

d) Des lentes (الصُّوَاب).

e) De la canitie (الشَّيْب).

f) De la teinture des cheveux.

Des maladies de la face.

TRAITÉ IV.

Fol. 58 v à fol. 84 v.

Du cou.

Des mamelles.

Des aisselles.

Du bras. — L'auteur parle ici notamment de la contracture due à la présence d'une tumeur qui excite le nerf², et de la contracture due à une cause autre que l'excitation du nerf³.

Des fractures du bras.

De l'écrasement des doigts (جَطَسُ الْأَصَابِع).

De la hernie (فَيْتَف).

Du développement exagéré (الْكِبَرُ الْمُقْبِرُط) de l'abdomen.

De la réduction exagérée du volume (الصِّغَرُ الْمُقْبِرُط) de l'abdomen.

1. Cette expression que ne mentionne aucun dictionnaire se retrouve dans le *Teystir* (Traité I, chap. iv); en parlant de cet ouvrage, j'aurai l'occasion d'y revenir et de montrer de quelle curieuse manière le traducteur latin a tenté de la rendre.

2. التشنج الذي يكون عن ورم نخس العصب.

3. التشنج عن غير نخسة في العصب.

Des borborygmes (الفرقرة).

De la colique (القولنج)¹. — Avenzoar distingue, d'une part, les douleurs dues à l'existence d'un abcès profond (abcès péritonéal), et il conseille d'inciser; d'autre part, les souffrances causées par de simples flatuosités (رياح غليظة).

De l'atrophie testiculaire (صغر البيضتين).

De l'anorchidie (عدم البيضتين).

De la spermatorrhée et de l'émission (فذي) irrégulière de la liqueur séminale.

De la fétidité (التن).

De la brièveté ou de la longueur exagérée de l'utérus. Avenzoar déclare qu'il n'est pas de remède à cette malformation² : c'est de l'allongement hypertrophique et du raccourcissement du col de la matrice qu'il veut parler.

De l'éloignement de l'utérus (النطو).

De l'induration de l'utérus (الصلابة).

De la flexion de l'utérus (النفاس).

Du rétrécissement du col utérin (الاختناق).

Des emménagogues (ماأكل أو مشروب يطلق الطمث).

1. Le dictionnaire de Kasimirski, tout en indiquant que ce mot est persan, le vocalise قُولَنْج; or les lexiques persans n'admettent que deux lectures : قُولَنْج et قُولَنْج.

2. واما فصر الرحم او طوله فلا علاج له.

3. C'est une malformation dans laquelle le museau de tanche et la vulve sont séparés par une distance anormale. Le verbe نطا, dont نطو est le maşdar, signifie « être situé à une grande distance ».

Des pertes (الاستحاضة).

Du flux menstruel (استبْرَاحُ الطَّمْثِ).

Du prolapsus de la matrice (الخروج الى خارج).

Du chancre de l'utérus (الآكلة). — Avenzoar dit que la guérison en est extrêmement difficile.

Des tumeurs (الاورام).

De l'anaphrodisie. — A ce propos, l'auteur distingue parfaitement l'impuissance (فَلَّةُ الانتِشَارِ) de l'aspermatisme (فَلَّةُ المَاءِ) et de l'anaphrodisie proprement dite ou inappétence sexuelle (فَلَّةُ الشهوة). Il donne la formule d'un électuaire aphrodisiaque qui convient aux malades atteints de ces affections.

Des végétations de la verge (ثَلُولُ الاحليل).

Du chancre (الآكلة) de la verge.

· TRAITÉ V.

Fol. 86 v à fol. 104 v.

Des maladies du fondement (آفات المَفْعَدَةِ).

1. Les dictionnaires donnent pour le mot ثَلُول (ou ثَلُول) le sens de verrue : c'est une traduction beaucoup trop étroite. On peut déjà observer que, dans le langage, ce terme désigne couramment le « poireau », c'est-à-dire une production épidermique qui, bien qu'analogue à la verrue par son origine histologique, en diffère notablement tant au point de vue de l'aspect qu'à celui du traitement dont elle est justiciable. En réalité, la technologie médicale entend par ثَلُول toutes les productions épidermiques anormales qui sont bénignes et indolores.

Des végétations (الثوایل) ¹ du fondement.

De la tumeur (الورم) du fondement.

De la blessure (الجراح) du fondement.

Des maladies des jambes.

De la luxation (البكّ).

De la luxation tibio-tarsienne (بكّ القدم عند اتصاله بالسافى) ².

Des blessures des orteils.

Des durillons de la plante du pied (صلابة الفاع) ³.

Des meurtrissures causées par l'entre-choquement des pieds (الارتهاش).

De l'écrasement des orteils en flexion sur le pied (بَطَسَ الاصابع للقدم).

De la friabilité (تَكَسَّرَ) des ongles ⁴.

1. C'est le pluriel vulgaire (pour ثَوَالِيل); il est formé comme si la deuxième lettre du singulier ne portait pas de *hamzà*.

2. Avenzoar ne distingue pas entre la luxation tibio-tarsienne et la luxation sous-astragalienne. On pourrait songer ici à l'une ou à l'autre, puisque le mot *فَكَم* désigne le pied dans son ensemble sans s'appliquer d'une façon particulière à aucun des os qui en constituent le squelette. En l'absence de toute précision, je m'en tiens au sens rigoureux du texte « Luxation du pied au point où il s'attache à la jambe », et je traduis par luxation tibio-tarsienne parce que c'est celle où les rapports des os du pied entre eux ne subissent aucune modification.

3. Kasimirski ne note pas, pour le mot *فاع*, le sens de « plante du pied ». C'est là pourtant une signification qu'il affecte couramment dans le langage et à laquelle il convient de rattacher la cinquième forme *تَفَوَّع* « marcher sur le bord externe de la plante du pied (comme on ferait sur un sol hérissé d'épines) ». Cf. Beaussier, *Dictionnaire pratique arabe-français* (Alger, Jourdan, 1887, in-f°).

4. On sait aujourd'hui que cette affection est produite notamment par le trichophyton tonsurans; elle porte le nom d'onychomycose trichophytique. Cf. Duhring, *Traité pratique des maladies de la peau* (Paris, Masson, 1883, in-8), p. 720.

De la cannelure (تكُمِش) des ongles¹.

De l'onychogrypose (تَشْنِج الاظفار).

TRAITÉ VI.

Fol. 105 v. à fol. 121 v.

De la gale (الجرَب).

Des furoncles (المسامير)².

Des tumeurs (الاورام).

Des traumatismes (الجراحات) et des inflammations diverses qu'ils déterminent (نارها كلها).

Des coups de fouet (الضرب بالسوط)³ et des ecchymoses (البهف الوان)⁴ consécutives.

De la lèpre blanche (البرص الابيض)⁵.

De la dartre farineuse (البهف الابيض)⁶.

De la lèpre noire (البهف الاسود)⁷.

1. C'est un phénomène fréquent chez les sujets atteints d'hypertrophie unguéale.

2. Ce mot qui est l'équivalent exact du français « clou » n'est pas mentionné par Kasimirski dans cette acception.

3. Il ne s'agit pas ici de la brusque rupture d'une varice interne, mais bien des suites des coups appliqués avec un fouet : on sait que c'est un supplice fort usité chez les Musulmans particulièrement au Maroc.

4. Le mot الوان (littéralement « couleurs ») désigne bien ce que nous appelons « ecchymoses » ; mais tandis que le terme français rappelle, par son étymologie grecque, la formation de la tache ecchymotique, le mot arabe fait allusion à ses tonalités successives.

5. A la lèpre blanche on opposait autrefois la lèpre noueuse dite aussi lèpre tuberculeuse et appelée en arabe *judām* (جُذَام). Le *baras* (برص) s'appelait en latin « morphea alba » ou « vitiligo alba ».

6. V. infra : *Teystr*, livre II, traité VII, chap. iv.

7. V. infra : *Teystr*, livre II, tr. VII, chap. v.

De l'eczéma (الحزاز)¹.

De la parésie (دَاء العطال)².

Ici Avenzoar abandonne un instant les considérations pathologiques et thérapeutiques pour déclarer (f° 113 v) que la dynastie almoravide possède des remèdes d'une vertu éminente. Il ajoute que c'est par ordre de ce gouvernement que son livre a été composé. Ce détail nous était déjà connu par le préambule. Peut-être le rappelle-t-il ici pour amener la citation de quelques recettes qui intéressent particulièrement les souverains, telle la formule d'une « crème qui convient aux rois, en hiver »³. Puis il revient à son exposé méthodique et aborde l'étude des fièvres où nous allons de nouveau le suivre pas à pas.

De la fièvre éphémère ou diaire (حمى يوم)⁴.

De la fièvre tierce (حمى ثالثة)⁵.

Des fièvres continues (الحميات المتصلة الدائمة).

De la syncope (الغشي). — Avenzoar distingue celle qui

1. V. *infra* : *Teystr*, livre II, tr. VII, chap. 1x.

2. Le mot عَطَال, maṣdar de la première forme de عَطِل, n'est pas indiqué avec cette signification dans les dictionnaires d'arabe classique. Mais Beaussier (*op. laud.*) donne bien, pour عَطِل, le sens d'« avoir perdu l'usage d'un membre », lequel est courant en arabe vulgaire. Toute erreur est impossible, d'ailleurs, car Avenzoar écrit : دَاء العطال وهو المخذلة; or le classique خَكَل signifie « être faible, sans nerf ».

3. طَبَقْرَة تصلح للملوك في زمن الشتاء.

4. C'est celle que l'ancienne médecine appelait « ephemeris », « ephemerus » ou « febricula ». Le plus souvent elle n'a qu'une durée de vingt-quatre heures, et il est rare qu'elle se prolonge au-delà de deux jours. Le dictionnaire de Kasimirski cite l'expression حمى اليوم qui n'est pas correcte : c'est bien حمى يوم qu'il faut écrire. Sa traduction « fièvre de jour » ne vaut pas mieux, car l'hyperthermie se maintient pendant la période nocturne.

5. On l'appelle aussi حمى غيب.

provient de la faiblesse et celle qui est provoquée par l'insolation.

TRAITÉ VII.

Fol. 122 r à fol. 139 v.

De la crise (البُحْران).

Des fièvres infectieuses (حيات العيون).

De la fièvre pituiteuse (حى البلغم)¹.

Du frisson (الاختلاج)².

Des jours critiques³.

Des myrmécies (النَّمْلَة)⁴.

De la tuméfaction scléreuse (الورم الصلب) de la rate⁵.

De la tuméfaction scléreuse du foie⁶.

1. Cette fièvre était aussi désignée autrefois sous les noms de fièvre synoque et de fièvre muqueuse. Il est bien entendu qu'il ne faut pas prendre cette dernière expression dans le sens de fièvre typhoïde bénigne qu'on lui attribue souvent aujourd'hui : c'est de l'embarras gastrique fébrile qu'il s'agit. Muqueuse et pituiteuse sont ici synonymes ; les deux mots correspondent bien à la signification de بلغم qui désigne la pituite appelée aussi « flegme ». A propos de ce mot arabe, je dois faire remarquer que les dictionnaires ont tort de le considérer comme une racine sémitique : il n'est pas besoin d'y regarder de bien près pour constater que c'est une simple transcription du grec φλέγμα, avec déplacement des voyelles conformément aux règles de l'arabe vulgaire.

2. A propos de ce terme, v. infra : *Teystr*, livre I, tr. XII, chap. II.

3. Pour établir la liste des jours d'élection où surviennent les phénomènes critiques, Avenzoar s'appuie sur l'autorité d'Hippocrate.

4. On appelait myrmécies, dans l'ancienne médecine, certaines verrues qui se développent plus particulièrement à la paume des mains et à la plante des pieds, et qui provoquent des démangeaisons rappelant la sensation que feraient éprouver des fourmis qui se promèneraient sur la partie malade. C'est ce qu'indiquait le grec τὰ μυρμήκια (de μύρμηξ, fourmi)

dont l'arabe كَيْمَلَة (ou كَيْمَل) est la traduction parfaite.

5. C'est la splénomégalie.

6. C'est la cirrhose hypertrophique.

Du tympanisme¹.

De l'engorgement (الاحتباس).

De l'œdème (الاحتباس اللحمي)².

C'est sur ce septième traité que se termine le premier volume de l'*Iqtisâd*. L'ouvrage n'est pas complet : Avenzoar dit, dans l'explicit, que, si les circonstances le lui permettent, il composera le tome second comme il s'est engagé à le faire. Rien ne permet de dire s'il a tenu sa promesse.

Tel qu'il nous est parvenu, ce premier volume contient quinze iqtisâd; il est probable que le second devait en renfermer autant. Le livre entier aurait donc été formé de trente iqtisâd : c'est précisément le nombre des sections du Qoran dont j'ai parlé plus haut. Il est bien possible que le choix de ce nombre ne soit pas purement fortuit et qu'il ait été dicté par un secret désir d'imiter plus complètement la division du Livre sacré.

Après le paragraphe de clôture, on lit encore une assez longue formule de médicament galactagogue (مرّ) qui a peut-être été emprunté à quelque autre ouvrage par le copiste.

Ainsi nous apparaît cet ouvrage jusqu'ici presque inconnu des Orientalistes et tout à fait ignoré des historiens de la médecine. En le lisant, on a le sentiment qu'il n'a pas été écrit pour des hommes de l'art et qu'il constitue

1. Avenzoar ne désigne pas cet accident par un terme technique. Il se borne à le décrire ainsi : « Les entrailles se remplissent de flatuosités grossières » (الاحشاء تتملا ريحا غليظا). Le tympanisme s'appelle

الاستسقاء الطبي.

2. Dans la technologie médicale, le mot لحم ne désigne pas seulement la chair musculaire; il s'applique à tous les tissus. On en trouve un autre exemple dans l'expression الاستسقاء اللحمي qui désigne l'anasarque, c'est-à-dire l'envahissement par le liquide séreux de tout le tissu cellulaire sous-cutané.

plutôt une œuvre de vulgarisation assez analogue à ces manuels que l'on publie de nos jours, à l'usage des gens du monde. La description des maladies y est sacrifiée aux indications thérapeutiques, seules capables d'intéresser des lecteurs moins désireux d'approfondir la science que d'en tirer un parti immédiat et purement utilitaire. Tel qu'il se présente, le *Kitâb el-iqtisâd* atteint à merveille le but auquel il semble avoir été destiné, et il suffirait déjà à illustrer son auteur si celui-ci n'avait, dans le *Teystr*, un titre encore plus marqué à l'estime du monde savant.

CHAPITRE V

LE TEYSÎR

Le *Teystr* est l'ouvrage capital d'Avenzoar, celui sur lequel s'est fondée la réputation que son nom acquit dans l'Europe entière au moyen âge. Son titre complet est *Kilâb et teysîr fî 'l-mudâwâ wa 't-tedbir* (كتاب التيسير في المداواة والتدبير) c'est-à-dire « Livre de la simplification concernant la thérapeutique et la diététique ».

Il est impossible de fixer d'une façon exacte l'époque à laquelle il fut composé ; nous savons par Ibn El-Abbâr qu'il est postérieur à l'*Iqtisâd*, ce qui permet seulement d'affirmer qu'il vit le jour entre les années 1121 et 1162 de l'ère chrétienne.

C'est par des traductions latines que le *Teystr* parvint à la connaissance du public médical ; car, à l'époque où il fut composé, la langue arabe n'était guère connue que de quelques savants juifs et les manuscrits qui reproduisaient le texte original ne devaient avoir qu'un médiocre attrait même aux yeux des bibliophiles. C'est évidemment ce qui explique leur extrême rareté.

LES MANUSCRITS.

On est surpris de voir qu'un livre de l'importance du *Teystr* n'existe plus qu'en trois exemplaires dans les

1. Hâjji Kâlfâ (كشف الظنون عن اسامي الكتب والعنون) *Teystr*, sub n° 3816) écrit : تيسير في المداواة والتدبير.

grandes collections publiques de l'Europe. La Bibliothèque Bodléienne, à Oxford, celle des Médicis, à Florence, et la Bibliothèque nationale, à Paris en possèdent chacune une copie¹. Je suivrai pour l'étude de cet ouvrage celle de Paris. Elle figure au Catalogue des manuscrits orientaux sous le numéro 2960 (ancien 1028), et le volume qui la contient renferme, en outre, plusieurs opuscules dont les uns sont dus aussi à Avenzoar et les autres, à son père Abû 'l-'Alâ'.

Le manuscrit 2960 se compose de deux cent un feuillets; sur ce nombre, cent cinquante-deux feuillets, formant un total de trois cent deux pages, appartiennent au *Teystr*. Le cadre d'écriture mesure 0^m,175 sur 0^m,135¹ et chaque page contient vingt-deux lignes. Les caractères sont tracés d'une façon élégante et appartiennent au type cursif occidental dit *neskî rarbî*. Quelques-unes des voyelles accompagnent les consonnes qui en sont affectées; elles apparaissent de loin en loin sans que leur présence soit justifiée autrement que par le caprice du copiste.

C'est au folio 50 de ce manuscrit que commence le *Teystr*. Au recto figure sur deux lignes le titre suivant : « Livre de la simplification, concernant le traitement et le régime, œuvre du très illustre vizir Abû Merwân 'Abdelmalik ibn Zohr, à qui Dieu fasse miséricorde ! »². Puis viennent des invocations religieuses suivies du texte même de l'ouvrage. Pourtant le lecteur n'entre pas de plain pied dans le *Teystr*; il lui faut passer par un certain nombre

1. Bibl. Bodl., n° 628. — Bibl. Méd., n° 216.

2. De Slane (*Catalogue des manuscrits arabes de la Bibliothèque nationale*) donne des dimensions un peu supérieures (0^m,255 sur 0^m,195) parce qu'il a mesuré les marges. J'ai dit plus haut quels inconvénients présente ce système de mensuration.

3. كتاب التيسير في المداواة والتدبير تأليف الوزير الاجل ابي مروان عبد الملك بن زهر رجه الله. Le souhait qui termine cette formule ne s'emploie qu'en parlant des personnes décédées; il suffit donc à montrer que le manuscrit est postérieur à la mort d'Avenzoar. La date qui figure à la fin confirme cette démonstration.

d'anecdotes et de formules qui pourraient bien avoir été mises à cette place par le scribe. Dans ce préambule figurent quelques recettes cabalistiques : elles appartiennent à la catégorie de ces traitements que Steinschneider appelle « die sympathetische Heilungsmittel », si goûtés au moyen âge et désignés par les historiens sous le nom de « médecine des signatures ». Ces hors-d'œuvre s'étendent jusqu'au folio 53 v ; c'est là vraiment que le livre débute par la phrase : « Je commencerai, avec l'aide de Dieu, par la mention des maladies de la tête les plus habituelles »¹.

A l'étude des affections et des méthodes thérapeutiques fait suite un formulaire désigné sous le nom de *Jâmi'*, c'est-à-dire « Collecteur »², et annoncé par l'indication suivante : « Cette partie s'adresse à ceux qui ignorent la médecine théorique aussi bien que ses applications pratiques. Elle renferme les moyens de traiter, grâce à la toute-puissance de Dieu, par les potions, les électuaires et les pommades, les maladies et les accidents qui peuvent atteindre le corps »³.

Enfin l'ouvrage se termine par ces mots : « Le livre a été achevé avec la permission de Dieu, à Barcelone, au milieu du mois de Šafar de l'an cinq cent soixante et un⁴. Louange à Dieu, le Maître des mondes »⁵.

On voit que ce manuscrit est presque contemporain d'Avenzoar puisqu'il fut établi quatre années seulement

1. فإبدا والله الموفق بذكر علل الراس المعهودة كثيرا.

2. L'expression « Recettes collectives », encore employée de nos jours par quelques auteurs de formulaires, est à peu près l'équivalent de ce titre arabe.

3. وهذا جزء لمن كان بمعزل عن الطب الفياسى وعن النظر الصناعى يشتمل على علاجات باشربة ومعاجن (sic) وادهان مما يحدث فى البدن من الامراض والاعراض بحول الله ⑤

4. Correspondant au mardi 21 décembre 1165 de l'ère chrétienne.

5. كمل الكتاب باسرة ببرجلونة فى النصف من شهر صفر سنة ٥٦١
احدى وستين وخمس مائة واحمد لله رب العالمين ⑤

après la mort de l'auteur. C'est sur des copies semblables à celle-ci que furent préparées les traductions latines dont nous allons nous occuper.

LES TRADUCTIONS.

1^o Traductions hébraïques.

C'est par l'hébreu que le *Teystr* passa d'abord pour parvenir à la connaissance des médecins européens. Steinschneider signale une traduction hébraïque sans date, due à un anonyme et contenant un Antidotaire correspondant à celui des manuscrits de la Bibliothèque Bodléienne et de la Bibliothèque nationale de Paris. Cette version existe en manuscrit à la Bibliothèque de l'Académie de Leyde¹.

Une autre traduction vit le jour au moyen âge. Steinschneider affirme qu'elle fut connue en Italie vers 1260, mais, en proposant cette date, il ne dit pas sur quoi il fonde son opinion; il pense² que c'est sur cette version hébraïque que Jean de Capoue établit la traduction latine dont il sera question plus loin. Il est probable, en effet, que le texte hébreu qui servit à Jean de Capoue n'est pas celui de Leyde, car sa traduction latine ne contient pas l'Antidotaire qu'il n'eût pas manqué d'ajouter à son livre s'il avait eu le moyen de le faire. Mais jusqu'ici on n'a pas trouvé trace de la version hébraïque qu'il mit en latin.

2^o Traductions latines.

On a vu plus haut que le nom d'Avenzoar a été transcrit d'une foule de façons différentes; de même le titre de son

1. Moritz Steinschneider, *Die hebräischen Uebersetzungen des Mittelalters, und die Juden als Dolmetscher* (Berlin, Kommissionsverlag des bibliographischen Bureaus, 1893, in-8), t. II, p. 748.

2. *Ibid.*

principal ouvrage a été orthographié avec la plus grande fantaisie, ce qui en rend la reconnaissance difficile aux lecteurs étrangers à l'arabe. Parmi les diverses formes qu'il a revêtues, il suffit de citer les principales : Tajassir, Theïçrin, Theicris, Theysir, Teiscir, Theiçir, Theizir, Taysir, Thaisir. Souvent le même traducteur a fait varier d'une page à l'autre la transcription de ce mot. Le nom de l'auteur a subi, lui aussi, des métamorphoses tout à fait curieuses. On se souvient qu'Abû Merwân est devenu tout simplement « Meruan » ou « Meruen », ou même « filius¹ Meruen ». 'Abdelmalik qui signifie « le serviteur du Roi »², c'est-à-dire de Dieu, a été traduit littéralement par « servus regis », si bien que, dans certaines éditions, on a séparé le premier mot du second pour le placer devant Avenzoar. Ainsi un extrait du *Teysir* inséré dans le « Traité des fièvres » commence par les mots « Dixit servus Avenzoar... »³. En raison de ces irrégularités, on conçoit qu'il devienne parfois impossible d'identifier, à distance, les traductions partielles répandues dans les diverses bibliothèques : il faudrait les avoir sous les yeux et les comparer aux textes originaux.

La traduction complète du *Teysir* fut établie en latin par le médecin Paravice (ou Paravici), surnommé « Physicus⁴ patavinus », d'après une version hébraïque que Jacob l'Hébreu traduisit en langue vulgaire pour son propre

1. Le traducteur a, sans doute, lu ابن (fils) au lieu de ابو (père).

2. *Malik* est un des quatre-vingt-dix-neuf noms que l'on donne à Dieu dans la récitation du chapelet musulman.

3. *Medici antlqui, Græci, Latini et Arabes qui de febribus scripserunt* (Venetiis, apud Robertum Meietum, 1594, in-4). La Biographie de Michaud donne, pour ce livre, la date de 1570; il y a peut-être eu deux éditions. J'ai consulté celle de 1594 à la Bibliothèque de la Faculté de Médecine de Paris.

4. Au moyen âge, les médecins se divisaient en *physici* (alchimistes, observateurs), *theorici* (philosophes, le plus souvent scholastiques), *practici* (empiriques, rebouteurs). Cf. Dr Marc Haven, *La vie et les œuvres du maître Arnaud de Villeneuve* (Paris, Chamuel, 1896, in-8), p. 11, note 1.

usage. Steinschneider qui, dans ses remarquables travaux bibliographiques, s'est occupé notamment de rechercher la trace des travaux d'Avenzoar signale¹ un exemplaire de cette version, conservé dans les collections de la Bibliothèque Bodléienne, qu'il considère comme l'édition princeps. On y lit, en titre : « Theiçrin dahalmodana vahaltadabir, cujus est interpretatio « Rectificatio medicationis et regiminis » editus in Arabico et translatus de hebraico in Latinum Venetiis a magistro Paravicio physico ipso sibi vulgarizante magistro Jacobo hebræo. Anno 1281². Accedit Antidotarium³. ED. PR. f^o Ven. per Joan. de Forlivio et Gregorium fratres ».

La date de 1281 est contestée par le D^r Lucien Leclerc⁴ qui lui substitue celle de 1280; si bien que Steinschneider lui-même en arrive à douter de ses propres informations et que, parlant ailleurs⁵ du même ouvrage, il répète la date de 1281 en ajoutant, entre parenthèses « 1280? ».

Pour connaître le véritable millésime, il suffit d'examiner la plus ancienne des éditions que possède la Bibliothèque nationale de Paris sous la cote Rés. T²⁹ 29; elle vit le jour, comme l'indique l'« explicit », le 4 janvier 1490. On lit, en tête, une formule à peu près semblable à celle que reproduit Steinschneider, mais complétée par quelques détails qui manquent dans la sienne; elle est ainsi conçue : « In nomine Domini, amen. Incipit liber Theicrisi dahalmodana vahaltadabir cujus est interpretatio Rectificatio medicationis et regiminis : editus in arabico a perfecto viro Abumaruan Avenzohar et translatus de hebraico in

1. *Catalogue des manuscrits hébreux de la Bibliothèque Bodléienne*, p. 2773.

2. La Biographie de Michaud, *op. laud.*, donne la date de 1285.

3. Cet Antidotaire n'est autre que le formulaire thérapeutique signalé plus haut sous le titre de *Jâmi'* qui a été rendu d'une manière heureuse par « Colligens ».

4. *Histoire de la médecine arabe*, t. II, p. 473.

5. *Die hebräischen Uebersetzungen des Mittelalters*, *op. laud.*, t. II, p. 748.

latinum Venetiis a magistro Paravicio physico ipso sibi vulgarizante magistro Jacobo hebræo, anno Domini Jesu Christi MCCLXXX primo mense augusto die Jovis in meridie secundo ducante Venetiis viro egregio et præclaro domino Johanne Dandolo et secundo anno sui ducatus : Anni autem regni 679 menses IIII dies II ».

Le Dr Lucien Leclerc donne une formule sensiblement différente qu'il dit avoir relevée sur l'édition publiée à Venise en 1554. Je n'ai pu vérifier sa lecture, n'ayant trouvé nulle part même la simple mention de cette édition. Ce qu'elle présente de curieux c'est que les mots « anni autem regni 679 menses IIII dies II » y sont remplacés par « Anno Arabum 679 ». C'est ce qui a autorisé le Dr L. Leclerc à prétendre que la véritable date était 1280, cette année chrétienne correspondant, en effet, à l'an 679 de l'hégire. On voit comment les termes primitifs se sont modifiés entre 1490 et 1554 et ont enlevé aux chiffres leur véritable signification.

En 1490, la formule initiale indique bien que la traduction d'hébreu en latin établie par Paravice, d'après une version en langue vulgaire que le Juif Jacob¹ avait préparée pour son propre usage² fut achevée en l'an de Jésus-Christ 1281, le jeudi 8 août³. Les détails qui suivent confirment ces indications. Jean Dandolo fut élu doge en 1280⁴; il était donc bien, en 1281, dans la deuxième

1. On manque de détails sur la vie de ce savant; on sait seulement qu'il était lui-même médecin, car l'épithète de « physicus » est parfois accolée à son nom.

2. C'est ainsi que je comprends « ipso sibi vulgarizante », d'accord en cela avec Steinschneider. Par « langue vulgaire », il faut entendre, je pense, le patois vénitien.

3. Le quantième du mois n'étant pas indiqué, on doit calculer qu'il s'agit du 8 août qui, en 1281, était le deuxième jeudi (Cf. Wüstenfeld, *Vergleichungstabellen*, op. laud.).

4. Daru, *Histoire de la République de Venise* (Paris, Firmin Didot, 1853, in-8), t. I, pp. 329-341.

année de son dogat¹. Quant au dernier membre de phrase, il rappelle que le Gouvernement de Venise comptait, à cette époque, six cent soixante-dix-neuf ans trois mois et deux jours.

Après 1490, la traduction de Paravice fut réimprimée avec un titre presque identique, aux dates suivantes :

1496, Venetiis, per B. Locatellum, f^o²;

1497, Venetiis, per O. de Luna, f^o³;

1514, Venetiis, per Gregorium de Gregoriis, f^o;

1530, Venetiis, per heredes Octaviani Scoti, f^o;

1531, Lugduni, excudit Jo. Crispinus, 8^o;

1531 Lugduni, per Jacobum de Hiunta, 8^o⁴;

1554 (?), Venetiis apud Juntas⁶.

Toutes ces éditions contiennent, outre le *Teyst*, la *Kulliyà* d'Averroès qu'elles désignent sous le titre de « Colliget Averroës ». La rapidité avec laquelle elles se succèdent pendant plus de quarante ans montre assez quel accueil flatteur elles trouvèrent, à cette époque, auprès du public savant. Si, à partir de 1554, la vogue semble se ralentir, c'est que, dans les diverses parties de l'Europe où ces publications étaient parvenues, on en avait fait des extraits qu'on imprimait à part ou qu'on insérait dans des recueils réservés à des parties limitées de la

1. A ce propos, le Dr L. Leclerc commet encore une erreur : il tire argument de l'avènement de Dandolo en 1280 pour affirmer que la traduction remonte à cette date. Or la formule qu'il cite porte « Ducante Joanne Dandolo, sui ducatus anno secundo ». Si Dandolo était alors dans la deuxième année de son dogat, c'est qu'il s'agit bien de l'an 1281.

2. Bibliothèque nationale, Rés. T²30, 30 α et 30 β.

3. Bibliothèque nationale, Rés. T²30 A.

4. Bibliothèque nationale, T²31.

5. Cette édition figure dans les collections de la Bibliothèque Sainte-Geneviève, à Paris, sous le nom d'Abhomeron Abyznohar (8^o T 176 du catalogue); elle comprend le « Colliget » d'Averroès. La Bibliothèque de la Faculté de médecine de Paris en possède aussi un exemplaire qui, malgré l'annonce du titre, ne contient pas le Colliget.

6. Le Dr L. Leclerc en parle dans son *Histoire de la médecine arabe* (t. II, p. 473), mais je n'en ai trouvé la mention nulle part ailleurs et je ne puis en indiquer le format.

science médicale. Aussi bien, à la manière dont ces portions du *Teystr* sont indiquées dans la table de la traduction latine, on comprend qu'elles avaient dû voir déjà le jour sous forme de monographies. Ainsi les chapitres consacrés au traitement de la pierre furent publiés séparément à Venise, en 1497, sous le titre de « *Libellus Zoar de curâ lapidis* »; ceux dans lesquels il est question des bains furent insérés dans le recueil édité à Venise, en 1553, sous le titre « *De balneis omnia quae exstant apud Græcos, Latinos et Arabes* »¹; enfin ceux qui se rapportent à l'étude des fièvres prirent place dans le recueil intitulé « *Medici antiqui Græci, Latini et Arabes qui de febris scripserunt* », qui parut à Venise en 1594².

La traduction de Paravice ne fut pas la seule : il en est une autre, due à Jean de Capoue, qui est fort peu connue et qui pourtant mérite de l'être. Cette version latine n'a jamais été imprimée ; elle est conservée en manuscrit à la Bibliothèque de la Faculté de médecine de Paris. L'exemplaire, en parfait état, est orné de quelques miniatures fort délicates. Le catalogue de M. Amédée Boinet³ lui consacre la notice suivante : « 272 (5119) Avenzoar. Teisir ; traduction de Jean de Capoue. — Fol. 1 « *Tabula libri « Teysir Evenzoar de conservatione sanitatis et cura egritudinum, continens tractatus viginti sex* ». — Fol. 2 « *Prologus Johannis de Capua, translatoris libri Teysir « Avenzoar ab arabico in latinum ad petitionem (sic) « archiepiscopi Bracarensis, Inquit translator ex tenebrarum devio judaice paternitatis eductus in splendoris serenitatem catholice fidei...* » — Fol. 3 « *Prologus « Avenzoar in librum suum Teysir* ». — Fol. 3 v « *Tractatus « primi est unicum capitulum de conservatione sanitatis*

1. Bibliothèque nationale, Te⁽¹⁵⁴⁾4, in-fol.

2. Et peut-être aussi en 1570, puisque la Biographie de Michaud indique cette date.

3. Amédée Boinet, *Catalogue des manuscrits de la Bibliothèque de la Faculté de médecine de Paris* (Paris, Plon-Nourrit et C^{ie}, 1908).

« et præservatione ab egritudine. Concordaverunt universi
 « medici quod levitio¹ ventris adjuvat continuitatem sani-
 « tatis... » — Fol. 301 « Explicit liber Teysir magni
 « Avenzoar ». — Fol. 301 v « Sequuntur vocabula libri
 « Teysir Avenzoar, quorum compositionem nusquam
 « inveni : Charube... Cathasas..... Crahaban ». — Petite
 miniature (f° 3), initiales ornées et encadrements avec
 animaux. — Acquis à la vente Hallé, d'après une note
 manuscrite d'un feuillet de garde. Cf. *Catalogue des livres
 de la bibliothèque de Jean Noël Hallé* (Paris, 1823, in-8°,
 n° 469). xv^e siècle. Parchemin. 301 feuillets. 172 sur 125
 millimètres. Demi-reliure. (Ancien n° 171). »

Si l'on s'en rapporte à l'assertion du fol. 2, Jean de
 Capoue aurait traduit le texte arabe ; mais cette affirma-
 tion qui émane évidemment du copiste est formellement
 contredite au fol. 3 où il est dit que la traduction fut faite
 d'hébreu en latin². Rien ne prouve même que ce traduc-
 teur ait connu la langue arabe, car c'est aussi sur la ver-
 sion hébraïque attribuée au rabbin Joël qu'il fit sa traduc-
 tion latine de *Calila et Dimna* ou *Fables de Bidpay*³.

On ne sait rien de Jean de Capoue, si ce n'est qu'il
 vivait dans la seconde moitié du xiii^e siècle et que, né
 dans la religion juive, il l'avait abandonnée pour se conver-
 tir à la foi chrétienne. Il entreprit sa traduction du *Teysir*
 sur la demande expresse d'un archevêque que le manu-
 scrit désigne sous l'appellation d' « archiepiscopus Braca-
 rensis ».

On constate que cette version est plus correcte que

1. C'est le bas-latin « lenitio » qu'il faut lire. Cf. le français « lénitif » qui appartient à la technologie médicale.

2. «jussit mihi suo famulo Johanni de Capua humili servo Christi et servorum suorum ut manum immitterem ab hebraïca lingua præfatum opus in latinam reducere ».

3. Cf. Silvestre de Sacy, *Calila et Dimna* (Paris, Imprimerie royale, 1816, in-4) pp. 34-35. — Jacques-Charles Brunet, *Manuel du Libraire et de l'amateur de livres* (Paris, Didot, 1860, in-8), Art. Bidpay. — Michaud, *Biographie*, op. laud.

celle de Paravice ; cela tient probablement à ce qu'elle nous est parvenue en manuscrit, tandis que celle qui fut imprimée à Venise abonde en fautes typographiques variant d'une édition à l'autre.

Pas plus que Paravice, Jean ne s'est occupé de la biographie d'Avenzoar : ce silence s'explique par l'absence de documents concernant l'auteur. Il est toutefois intéressant de noter que l'on trouve ici¹ l'affirmation qu'Avenzoar vécut cent trente-cinq ans, qu'il commença à exercer la médecine à l'âge de quarante ans, et qu'il mourut exempt d'infirmités. Le Dr L. Leclerc fait allusion à cette légende² tout en exprimant un doute sur son authenticité. En ce qui concerne le fait qu'Avenzoar entreprit seulement à quarante ans l'exercice de la médecine, j'ai eu l'occasion déjà de montrer, à propos du *Kitâb el-igtisâd*, à quelle conséquence inadmissible on était conduit si on le considérait comme exact. Voyons maintenant à quel âge son père serait parvenu si lui-même avait vécu cent trente-cinq ans. On sait que 'Abdelmalik mourut en 1162 ; s'il avait eu alors cent trente-cinq ans, il en faudrait conclure qu'il était né en 1027. Son père Abû 'l-'Alâ' ne pouvait pas avoir, à cette époque, moins d'une quinzaine d'années ; il serait donc né lui-même, au plus tard, en 1012, et, comme il mourut en 1131, il serait parvenu à l'âge de cent dix-neuf ans. Le père et le fils seraient donc tous deux morts plus que centenaires, et l'on ne peut admettre que cette extraordinaire longévité n'ait frappé ni les biographes, leurs contemporains, ni Ibn Abî Oşaybi'a, l'historien de la médecine arabe, ni enfin Averroès, qui n'en font pourtant nulle mention.

Le Dr L. Leclerc n'a pas connu l'existence du manuscrit de Jean de Capoue conservé à la Faculté de Médecine de Paris ; mais il en signale un autre qui figure, sous le

1. Fol. 1 v.

2. *Histoire de la médecine arabe*, op. laud., t. II, p. 87.

n° 6948, dans les Collections de la Bibliothèque nationale. Le Catalogue porte à tort « Joannes de Campania : Abenzoaris Taysir ». C'est une faute analogue qu'a commise le D^r Leclerc en lisant « Campanus » et en transformant « Archiepiscopi Bracharensis » en « Archiepiscopis Brachancuûs »¹. Il ne faut pourtant pas trop lui en faire grief, car il a été induit en erreur par l'« explicit » qui termine l'ouvrage. En effet, le copiste qui a commencé le manuscrit n'est allé que jusqu'au fol. 18 ; les quatre-vingt-quatre derniers feuillets sont d'une autre main, et l'écriture y devient de plus en plus grossière. Les fautes d'orthographe abondent et, dans la formule finale, les mots « Bracarensis », « de Capua »² et « Benzoar » de la première page deviennent respectivement Brachancusis, Campana et Habenzoar.

Une contradiction est à signaler entre les indications du début et celles de l'« explicit » : il est dit d'abord que l'ouvrage fut traduit d'arabe en latin, tandis qu'à la fin on déclare que la traduction fut faite sur un texte hébraïque. On retrouve une rectification du même genre dans un manuscrit incomplet contenant aussi la version de Jean de Capoue et auquel le catalogue³ consacre la notice suivante : « École de médecine de Montpellier, n° 25, in-folio sur velin. — Incipit liber Taysir nierum⁴ magni sapientis Abensoar de arabico (seu potius de hebraico) in latinum (cum prologo, ubi dicitur) : « Archiepiscopus Bracarensis « jussit mihi suo famulo Johanni de Capua, humili servo

1. *Histoire de la médecine arabe*, op. laud., t. II, p. 474.

2. Ce qui prouve qu'on doit bien lire « de Capua » et non « de Campana », c'est qu'à l'endroit où commence le texte on lit « Inquit Capicus » : cet adjectif ne peut dériver ni de Campana ni de Campania. Cf. ce que dit sur ce nom Steinschneider (*Die hebräischen Uebersetzungen...*, op. laud., p. 748).

3. *Catalogue général des manuscrits des Bibliothèques des départements* (Paris, Imprimerie nat. 1849), t. I, p. 294.

4. Je reproduis tel quel ce mot inintelligible qui a, sans doute, été mal lu par le rédacteur du catalogue.

« Christi et servorum suorum, ut manum miterem¹ ab ebrayca lingua præfatum opus in latinam,.. reducerem ». XIII^e siècle. (Il manque quelques feuillets à la fin.) »

Bien qu'elles n'aient pas été faites directement sur le texte arabe, les traductions de Paravice et de Jean de Capoue, les seules que l'on connaisse², apportèrent à l'Europe savante du moyen âge de précieux enseignements. Malheureusement elles contiennent des incorrections, des erreurs et des obscurités par suite desquelles une partie de l'ouvrage reste lettre morte pour le plus grand nombre des lecteurs. Quand les traducteurs n'ont pas compris un terme technique, ils l'ont transcrit tel quel et l'imprimeur est venu ajouter à l'orthographe d'un mot déjà inintelligible pour le latiniste des fautes qui le rendent, par surcroît, méconnaissable pour l'arabisant. Souvent aussi le terme arabe transporté dans la version hébraïque a été rendu, dans la traduction latine, par un néologisme dont la racine est empruntée à la langue grecque. Aussi pour qui veut se rendre un compte exact de la valeur de l'œuvre, il n'est qu'un seul moyen : s'adresser au texte original. C'est cet examen que je vais aborder.

1. Sic.

2. Il ne faudrait pas se laisser tromper par le *Catalogue des manuscrits de la Bibliothèque de l'Arsenal*, à Paris, publié chez Plon en 1886. On y voit (t. II, p. 201, n° 972) la mention d'un ouvrage de médecine traduit en latin par Arnold de Villeneuve et attribué dans la table à « Aben-Zohar ». En réalité, on se trouve en présence d'un traité d'hygiène dû à Abû 'l-'Alâ, que le traducteur latin appelle Aboaly. Ce livre est divisé en trente-quatre chapitres (Cf. Steinschneider, *Die hebräischen Uebersetzungen des Mittelalters*, op. laud., p. 478 et sq.).

DES MATIÈRES TRAITÉES DANS LE *Teystir*.

Il est impossible de se faire une idée suffisamment précise de la valeur du *Teystir* et de lui assigner parmi les œuvres médicales la place d'honneur qu'il mérite, si l'on se borne aux considérations générales auxquelles ont dû forcément se limiter les historiens de la médecine tels que le Dr Freind et le Dr Lucien Leclerc. La nécessité s'impose sinon de descendre dans le détail des théories, du moins de parcourir les divers articles du programme qu'Avenzoar s'est tracé à lui-même pour la composition de son œuvre magistrale.

On ne trouve point, dans le texte arabe, la division par Traités et par Chapitres que présentent les traductions latines; mais l'ordre n'en existe pas moins, rigoureux et clair comme il doit l'être dans une œuvre didactique. On ne saurait donc faire mieux que de prendre un à un les titres adoptés par la version latine¹, en indiquant pour chacun d'eux l'expression correspondante du texte arabe² et son équivalent dans la technologie médicale de notre époque.

En conséquence je m'attacherai à suivre pas à pas la traduction de Paravice, à travers les Livres, Traités et Chapitres en lesquels il a divisé le *Teystir*, et j'emploierai pour cette étude l'édition publiée à Venise le 4 janvier 1490.

1. Je conserverai l'orthographe de la traduction de 1490, malgré ses incorrections et ses fluctuations : bien souvent on trouvera le même mot écrit de façons différentes à quelques lignes d'intervalle.

2. Dans le manuscrit du *Teystir*, les divers articles ne commencent pas d'une manière uniforme. Les uns débutent par le nom de la maladie, qui sert de sujet à la phrase; d'autres, par ce même nom précédé de la préposition *في* ou du substantif *ذكر*; d'autres enfin, par la formule « Il se produit parfois... (*فيحدث مرارا*) » qui amène la description de l'affection. Mon but étant ici non pas de reproduire le texte mais de donner le terme technique qu'il contient, je me bornerai, autant que possible, à citer celui-ci.

LIBER PRIMUS

TRACTATUS PRIMUS. — De ægritudinibus capitis.

علل الرأس (fol. 53 v^o)¹.

Des affections qui siègent à la tête.

Capitulum primum. — De scabie capitis.

(فروح الرأس خاصة بالطبال) (fol. 53 v^o).

De l'eczéma séborrhéique (de Unna) et de
l'eczéma chronique infantile².

Cap. II. — De tinea capitis.

الفَرَع (fol. 54 r^o).

De la teigne.

Cap. III. — De alopecia.

دآء الثعلب (fol. 54 r^o).

De l'alopecie.

Cap. IV. — De thiria³.

دآء الحية (fol. 54 r^o).

De l'herpès tonsurant.

1. Après le terme arabe, j'indique la page du manuscrit où il se rencontre.

2. C'est l'affection connue sous le nom usuel de croûtes de lait. Le traducteur latin a rendu فروح par « scabies » qui signifie « gale ». On trouvera ce mot employé avec son véritable sens, I, I, tr. 8, ch. iv.

3. Cf. le participe مفروع qui signifie « teigneux » en arabe vulgaire de Syrie; les Arabes d'Algérie le remplacent par فِرطاس.

4. L'expression arabe signifiant « maladie du renard » est l'équivalent exact du français alopecie qui dérive soit de ἀλώπηξ (renard), soit de ἀλωπεκη (peau de renard).

5. Le dictionnaire de Du Cange ne mentionne pas « thiria »; il donne seulement « thirus, serpens venenosissimus de quo fit thiriaca (a Græco

Cap. V. — De calvitie.

الصلع (fol. 54 v^o).

De la calvitie.

Cap. VI. — De scissura capillorum.

تسقف الشعر (fol. 54 v^o).

De l'aplasie moniliforme des cheveux ou monilithrix¹.

Cap. VII. — De sahaphat.

السعفة (fol. 54 v^o).

De l'acné.

Cap. VIII. — De canitie capillorum.

تبيض موضع من الشعر (fol. 55 r^o).

De la canitie partielle.

Cap. IX. — De mala dispositione et figura capillorum.

نبات الشعر في غير موضعه (fol. 55 v^o).

De l'implantation anormale des cheveux (asymétrie capillaire).

θῆρ, θηρός) ». L'expression arabe signifiant « maladie du serpent » a donc été assez heureusement rendue par « thiria », dérivé de « thirus ». Il est à remarquer que le terme moderne « herpès », quoique tiré d'une autre racine grecque, a exactement le même sens, le verbe ἔρπω signifiant « je rampe ». L'affection du cuir chevelu dont il s'agit ici a été ainsi nommée à cause de sa marche rampante, à direction capricieuse, à allure « serpentineuse », comme on dit aujourd'hui. C'est, d'ailleurs, l'explication que donne le *Teysir*; on lit, dans la traduction de Paravice : « Et dicitur thiria eo quod depilatio cutis fit per viam tortam ». « Thiria » est un des nombreux mots dont on pourrait enrichir les dictionnaires de bas-latin en dépouillant les traductions d'Avenzoar et en les comparant au texte original. Quant aux dictionnaires arabes, ils restent muets sur l'expression دَاءُ الْحَيَّة.

1. Cf. Hallopeau et Leredde, *Traité pratique de dermatologie* (Paris, Baillière et fils, 1900, in-8), pp. 165-167.

Cap. X. — De furfuribus capitis.

الإبرية (fol. 55 v°).

Du pityriasis alba simplex¹

Cap. XI. — De pediculis.

الفمل (fol. 56 r°).

Des poux de la tête.

Cap. XII. — De lendibus.

الصواب (fol. 56 r°).

Des lentes.

TRACTATUS II. — De ægritudinibus capitis accidentibus ex extrinseco sicut a percussione.

مايعرض في الرأس من الجراحات بالمخدائد والمخارجة والعيدان (fol. 56 r°).

Des blessures qui peuvent être causées à la tête par les agents extérieurs tels que pointes, pierres ou morceaux de bois.

TRACTATUS III. — De ægritudinibus capitis².

امراض الرأس (fol. 57 v°).

Des maladies de la tête.

1. C'est l'affection cutanée qui donne naissance aux pellicules.

2. Dans la traduction latine, le titre de ce traité est semblable à celui du traité I. Mais Avenzoar distingue entre علل et امراض : le premier mot désigne les affections externes bénignes ou les infirmités ; le second s'applique à des maladies internes et plus sérieuses. Ce troisième traité est consacré aux maladies de l'encéphale.

Cap. I. — De dolore capitis ex frigidity.(fol. 57 v^o). وجع الرأس عن سبب البردDe la céphalée provenant de la froideur¹.*Cap. II. — De dolore capitis ex caliditate.*(fol. 57 v^o). وجع الرأس عن سبب الحرارة

De la céphalée provenant de la chaleur.

Cap. III. — De dolore capitis ex humiditate.(fol. 57 v^o). وجع الرأس عن سبب الرطوبة

De la céphalée provenant de l'humidité.

Cap. IV. — De dolore capitis ex siccitate.(fol. 58 r^o). وجع الرأس عن سبب اليبس

De la céphalée provenant de la sécheresse.

Cap. V. — De apostematibus panniculorum capitis.(fol. 58 r^o). اورام الغشاء الذى فوق العظمDes tumeurs extra-crâniennes².*Cap. VI. — De apostematibus cerebri³.*

1. Dans ce chapitre et dans les trois suivants, il ne s'agit pas de l'état atmosphérique mais de la qualité des humeurs, d'après les conceptions de la médecine galénique.

2. La traduction latine emploie le pluriel « panniculorum » pour traduire le singulier غشاء du texte original, et c'est avec raison; car le terme arabe qui signifie « membrane, enveloppe, tégument » convient aussi bien à la peau du crâne qu'au périoste, si bien que, dans ce chapitre, on ne distingue pas les abcès sous-périostiques des abcès sous-cutanés.

3. Le titre latin n'indique pas assez nettement les matières contenues dans ce chapitre. J'ai traduit أغشية par « membranes intra-crâniennes » pour me tenir aussi près que possible du texte arabe; ces membranes ne sont autres que les méninges, puisque la face interne des os du crâne est dépourvue de périoste et que la dure-mère en tient lieu.

اورام الأغشية التى تحت العظم واورام جوهر الدماغ نفسه
(fol. 58 r°).

Des tumeurs des membranes intra-crâniennes
et de la substance cérébrale proprement dite.

TRACTATUS IV. — De ægritudinibus aurium.

امراض الاذنين (fol. 60 r°).

Des maladies des oreilles.

Cap. I. — De apostematibus aurium.

تورم الاذنين (fol. 60 r°).

Des tumeurs des oreilles.

Cap. II. — De dolore auris.

وجع الاذن (fol. 60 v°).

De l'otalgie.

Cap. III. — De gravedine auris.

ثقل السمع (fol. 61 r°).

De la diminution de l'acuité auditive.

Cap. IV. — De percussione auris.

ثقل السمع لحجر يصيب الاذن (fol. 61 r°).

De la diminution de l'acuité auditive causée
par le choc des pierres.

Cap. V. — De grossedine auris.

الغلظ الخارج عن الطبيعة الذى يعرض فى الاذن لاهل
النهامه (fol. 61 r°).

De l'épaississement anormal du pavillon de
l'oreille chez les gros mangeurs.

TRACTATUS V. — De ægritudine' nasi.

يعرض في الأنف ان يكون العليل لا يجد الروائح
(fol. 61 r^o).

Des maladies du nez.

Cap. I. — De privatione odoratus.

يعرض في الأنف ان يكون العليل لا يجد الروائح
(fol. 61 r^o).

De l'anosmie.

Cap. II. — De fetore narium.

الرائحة الفبيجة التي سببها من الخلط المخاطي المتراكم
(fol. 61 v^o) في الأنف.

De la fétidité due aux mucosités qui s'accu-
mulent dans le nez (ozène).

Cap. III. — De excoriatione ex scabie quæ fit in naribus.

الزواكل داخل الأنف (fol. 61 v^o).

Des chancres des fosses nasales.

Cap. IV. — De polipo quod multotiens¹ nominatur.

الكثير الأرجل (fol. 61 v^o).

Du polype.

TRACTATUS VI. — De ægritudinibus oris.

أمراض الفم (fol. 61 v^o).

Des maladies de la bouche.

1. On ne sait quel caprice a amené le traducteur à employer le singulier.

2. Ce mot qui manque dans Du Cange est cité dans le dictionnaire de Freund; mais le sens qu'il prend ici n'y est pas indiqué.

Cap. I. — De diminutione et corruptione sensus linguæ.

عُسْرُ حَسِّ الذَّوْفِ (fol. 62 r^o).

De la diminution et de la dépravation du sens
du goût.

Cap. II. — De apostemate¹ seu inflatione linguæ.

الْوَرَمُ أَوْ الْغَلْظُ الْخَارِجُ عَنِ الطَّبِيعَةِ الَّذِي يُعْرَضُ فِي اللِّسَانِ
(fol. 62 r^o).

De la tumeur de la langue, ou de son épaisseur
anormale (macroglossie).

Cap. III. — De duritie et difficultate motus linguæ.

عُسْرُ الْحَسِّ وَعُسْرُ حَرَكَةِ اللِّسَانِ (fol. 62 r^o).

De l'insensibilité gustative et de la parésie lin-
guale.

Cap. IV. — De apostematibus amigdalarum gulæ.

أَوْرَامُ لِهَاءِ الْعِمِّ وَلَوْزْنِيهِ (fol. 62 r^o).

Des tumeurs de la luette et des amygdales².

Cap. V. — De bothor³.

بَثُورُ الْعِمِّ وَأَوْرَامُهُ وَفُرُوحُهُ (fol. 62 r^o).

Des aphtes, des tumeurs et des ulcères de la
bouche.

1. Le traducteur latin a employé improprement *apostema* qui signifie « abcès », au lieu de *tumor* qui rend exactement ورم.

2. Il est à remarquer que le titre latin ne fait pas mention de la luette. En outre, أورام est rendu par *apostemata* qui signifie « abcès » et non « tumeurs ».

3. On a ici un nouvel exemple de ces mots techniques qui ont été simplement transcrits par le traducteur et qui restent inintelligibles pour le latiniste.

Cap. VI. — De conquassatione dentium.(fol. 62 r^o). اهتزاز الاسنان

De l'ébranlement des dents.

Cap. VII. — De perforatione dentium.(fol. 62 v^o). ثقب الاسنان

De la carie dentaire.

Cap. VIII. — De stupore vel alligatione vel congelatione dentium¹.(fol. 62 v^o). صَرَس الاسنان

De l'agacement des dents.

TRACTATUS VII. — De ægritudinibus labiorum et oris².(fol. 62 v^o). امراض الشباه والجم

Des maladies des lèvres et de la bouche.

Cap. I. — De scissuris labiorum.(fol. 62 v^o). تشقق الشباه

Des gerçures des lèvres.

Cap. II. — De alcola³.(fol. 63 r^o). الفُلاع

1. Les trois ablatifs que le traducteur a réunis dans ce titre ont un sens unique, car, dans ce chapitre, il est question seulement de l'agacement des dents qui, d'après Avenzoar, « est produit par l'usage de mets acides (الطعوم الحامضة) ou astringents (الطعوم الغابضة) ». L'auteur indique le remède qu'il applique à cet accident. « Quant à moi, dit-il, je me borne à employer le pourpier, choisi dans cette espèce qui est presque complètement dépourvue d'acidité (البقلة من البقلة) » (الحمفاء في ذلك النوع الذي لا يكاد يوجد له حمضة).

2. Ce Traité n'est que la suite du précédent; le traducteur aurait donc pu se dispenser de l'en séparer.

3. Transcription approximative du mot arabe.

De la stomatite ulcéreuse.

Cap. III. — De nigritudine linguæ.

آسوداد اللسان (fol. 63 r^o).

De la mélanoglossie.

Cap. IV. — De fetore oris.

شئ البعم (fol. 63 r^o).

De la fétidité de la bouche.

Cap. V. — De tortura oris.

لفوة البعم (fol. 63 r^o).

De la distorsion de la bouche¹.

Cap. VI. — De corrosione labiorum.

اواكل الشعاه (fol. 63 r^o).

Des chancres des lèvres.

TRACTATUS VIII. — De ægritudinibus oculorum.

امراض العينين (fol. 63 r^o).

Des maladies des yeux.

Cap. I. — De halahol².

الحول (fol. 63 r^o).

De la diplopie³.

1. C'est un des symptômes de l'hémiplégie.

2. Corruption du nom arabe.

3. Le texte dit que cette affection consiste en ce que le malade perçoit deux images au lieu d'une. Dans l'usage courant, le mot حَوْل signifie « strabisme » : c'est le sens que lui attribuent Hirschberg et Lippert (*Die Augenheilkunde des Ibn Sina*, op. laud., p. 170). Les deux affections ne sont pas toujours réunies, et on peut rencontrer la diplopie en dehors du strabisme qu'Avenzoar appelle non pas حَوْل mais انحراب.

Cap. II. — De inversione¹ palpebrarum.

الشتر الى اسفل (fol. 63 r^o).

De l'ectropion.

Cap. III. — De pustulis et exituris oculorum.

ثواليل الاجبان وسلعها (fol. 63 v^o).

Des excroissances et des kystes des paupières.

Cap. IV. — De scabie oculorum.

جرب الاجبان (fol. 64 r^o).

De la blépharite ciliaire².

Cap. V. — De conjunctione seu sigillatione³ oculorum.

التزاف الاجبان ويسمى التهامها (fol. 64 r^o).

De l'agglutination des paupières.

Cap. VI. — De pilis palpebrarum inversis.

1. L'imprimeur a écrit « universatione » qui n'a aucun sens.

2. Littéralement « De la gale des paupières » : c'est la blépharite ciliaire dite aussi blépharite furfuracée et désignée parfois sous le nom de « mite des paupières ».

3. Ce chapitre ne concerne pas le symblépharon qui est caractérisé par des adhérences pathologiques établies entre la conjonctive palpébrale et la conjonctive bulbaire. Il est seulement question ici de l'agglutination des paupières produite, par exemple pendant le sommeil, par les sécrétions de la blépharite cilio-glandulaire. A propos du mot *sigillatio*, je dois faire remarquer que sa racine « sigillum » a donné naissance au verbe « sigillare » et à son contraire « desigillare » d'où nous avons tiré « dessiller ». C'est à tort que Littré fait venir ce mot de « cil » et prétend qu'on devrait écrire « déciller » ; si telle était l'étymologie, « ciller » signifierait garnir de cils, et « déciller » priver de cils. Or il est notoire que ces mots n'ont jamais eu pareil sens. J'estime donc qu'ici l'Académie a raison contre Littré et qu'on doit bien écrire « dessiller ». Le redoublement de l's initial de la racine est un phénomène fréquent ; quant à la disparition du *g* entre deux *i* et à son changement en *ll* mouillés, c'est un fait analogue à celui qui s'est produit dans « veiller » (de « vigilare ») et dans plusieurs autres mots.

اعوجاج الشعر الى داخل منبتها وانفلاها (fol. 64 v°).

Du trichiasis et de l'entropion.

Cap. VII. — De casu palpebrarum.

انتشار الاشعار (fol. 64 v°).

Du ptosis.

Cap. VIII. — De generatione patularum¹ in palpebris.

الفيل في الاشعار (fol. 65 r°).

De la phtiriasis des paupières.

Cap. IX. — De ordeolo in palpebris.

الشعيرة (fol. 65 r°).

De l'orgelet.

Cap. X. — De fistula lacrimalium.

ناسور أمآف العين (fol. 65 r°).

De la fistule lacrymale².

Cap. XI. — De carne addita in angulo lacrimali.

عظم اللحمية التي في أمآف العين (fol. 65 v°).

De l'hypertrophie de la caroncule lacrymale³.

1. Le dictionnaire de Dozy traduit انتشار par « dilatation de la membrane palpébrale »; c'est « relâchement » qu'il faut dire. Quant à شعر, il désigne non pas la paupière elle-même (جفن) mais seulement son bord libre; en arabe vulgaire il prend le sens de « cil ».

2. Ce mot manque dans les dictionnaires de bas-latin; il est fort bien choisi pour désigner le pou du pubis (*phtirius inguinalis*) qui est beaucoup plus large et plus plat que le pou de la tête. On sait que le pou du pubis se multiplie parfois dans les cils où il reste généralement méconnu (Cf. Julien, *De la phtiriasis des paupières*, in *Mémoires de la Société française de dermatologie et de syphiligraphie*, décembre 1891). Il est intéressant de remarquer que ce détail n'avait pas échappé aux anciens.

3. Mot à mot « De la fistule de l'angle interne de l'œil ».

4. Elle se produit dans les dacryocystites.

Cap. XII. — De diminutione carnis in¹ lacrimali.

(fol. 65 v^o).
نفصان اللحمية التي في أمآف العين

De l'atrophie de la caroncule lacrymale.

Cap. XIII. — De ægritudinibus accidentibus in ipso oculo.

(fol. 65 v^o).
الامراض التي تحدث في ذات العين نفسها

Des maladies qui affectent l'œil lui-même.

Cap. XIV. — De compositione oculorum.

(fol. 66 r^o).
اجزاء العين وتركيبها

Des parties constitutives de l'œil; de leur agencement.

Cap. XV. — De propriis ægritudinibus oculorum et prius de pustulis et parvis apostematibus.

(fol. 66 v^o).
امراض العين نفسها وخصوصا البثور

Des maladies propres de l'œil, et, en particulier, des pustules (kératite phlycténoïde).

Cap. XVI. — De variolis oculorum et dicitur eminentia.

(fol. 66 v^o).
التور

Du staphylome.

Cap. XVII. — De dilatatione pupillæ et ejus constrictione.

(fol. 67 r^o).
اتساع الحدفة وضيئفها

De la mydriase et du myosis.

1. Le mot « angulo » a été omis.

2. C'est l'équivalent du grec *φλυκτίς*.

3. Sur ce mot, cf. 'Alī ibn 'Isa, traduit par Hirschberg et Lippert, p. 201. Ces auteurs ont rendu *فتو* par « saillie de la cornée » (*Vorwölbung der Hornhaut*).

Cap. XVIII. — De descensu aquæ ad oculum.

الانتشار¹ (fol. 68 r^o).

De la cataracte.

Cap. XIX. — De extractione cataractarum ab oculis.

الفدح (fol. 68 v^o).

De l'abaissement² de la cataracte.

Cap. XX. — De obstructione venæ seu pupillæ naturalis et non naturalis³.

الصيف الذى يكون فى الحدفه طبعا او بغير طبع (fol. 69 r^o).

Du rétrécissement congénital ou accidentel de la pupille.

Cap. XXI. — De debilitate visus ex penuria et paupertate spiritus procedente.

1. Dans leur traduction de l'Ophtalmologie d'Avicenne, Hirschberg et Lippert traduisent انتشار par « Erweiterung der Pupille », c'est-à-dire mydriase. Il est trop clair que le mot n'a pas ici ce sens : cela résulte à la fois du texte d'Avenzoar et de cette double observation que, d'une part, la mydriase et le myosis ont déjà fait l'objet du chapitre précédent, et que, d'autre part, l'opération de la maladie appelée انتشار, décrite dans le chapitre suivant, est désignée sous le nom de فدح : or ce terme s'applique exclusivement à l'opération de la cataracte.

2. Dans la cataracte, les oculistes arabes ne pratiquent pas l'extraction, mais seulement l'abaissement du cristallin opacifié. L'expression فدح العين signifie donc « abaisser le cristallin d'un œil atteint de cataracte », et non « extraire la cataracte » comme l'écrit Dozy en s'inspirant des pratiques modernes. Du reste, au sens propre, فدح signifie « percer, trouer », et non « inciser » ; or c'est une incision qu'il faut pratiquer pour l'extraction, tandis qu'une simple paracentèse suffit pour l'abaissement du cristallin.

3. Je reproduis textuellement la forme et l'orthographe de ce titre : elles montrent que le traducteur n'a rien compris au texte arabe. Il fallait écrire « De obstructione venæ seu pupillæ naturali et non naturali ».

ضعف البصر بسبب كمية الروح الباصر (fol. 69 v°).

De la diminution de l'acuité visuelle par affaiblissement de la puissance sensorielle (Amaurose).

Cap. XXII. — De constrictione nervi optici.

ضعف العصبية المجوّفة (fol. 69 v°).

De « l'obstruction »¹ du nerf optique.

Cap. XXIII. — De humiditate oculorum.

امراض رطوبات العين (fol. 70 r°).

Des maladies des humeurs de l'œil.

Cap. XXIV. — De ægritudinibus quæ fiunt in conjunctiva seu albedine oculorum.

امراض الملتهّم و امراض بياض العين (fol. 70 v°).

Des maladies qui atteignent la conjonctive ou la sclérotique.

Cap. XXV. — De inflatione conjunctivæ absque apostemate.

انتفاخ الملتهّم من غير ورم (fol. 71 r°).

De l'enflure de la conjonctive en l'absence de toute tumeur.

1. Les anciens croyaient que l'affaiblissement chronique de la vue était dû à « l'obstruction » du nerf optique par une humeur claire. De là le nom de « goutte sereine » que l'on donnait jadis à cette maladie. Le nerf optique est appelé « nerf concave » (عصبية مجوّفة) parce qu'il s'épanouit sur la rétine comme dans la concavité d'une cupule.

2. L'arabe ملتهّم répond exactement, par sa formation, au latin « conjunctiva » et au français conjonctive.

Cap. XXVI. — De taffa¹ quæ est gutta rubra quæ fit in albedine oculorum.

الطَّرْفَة (fol. 71 r^o).

Des taches hémorragiques de la sclérotique.

Cap. XXVII. — De granulis generatis in albedine² oculorum.

البثرة في الملتحم (fol. 71 r^o).

Des granulations de la conjonctive.

Cap. XXVIII. — De sciliel³.

السَّبَل (fol. 71 v^o).

Du pannus.

Cap. XXIX. — De conjunctiva cum apostemate et sine apostemate⁴.

الامتلاء الذى يحدث في الملتحم وليس تورم (fol. 71 v^o).

De la congestion de la conjonctive sans production de tumeur.

Cap. XXX. — De subtilitate spiritus visibilis et ipsius ingrossitie.

لطافة الروح الباصر وغلظه (fol. 71 v^o).

De l'augmentation et de la diminution de l'acuité visuelle.

1. Corruption de l'arabe *tarfâ*.

2. Le traducteur a fait un contre-sens en traduisant ملتحم qui désigne la conjonctive par « albedo » qui s'applique à la sclérotique.

3. Il s'agit évidemment d'une faute de lecture : c'est « scebel » qu'on aurait dû imprimer.

4. La traduction latine constitue un véritable contre-sens.

Cap. XXXI. — De his quæ extrinsecus¹ cadunt ad oculos
vel in nares vel in aures.

ما يسقط في العين وما يفع في الاذن او في الانب
(fol. 72 v^o à 73 r^o).

Des corps étrangers qui tombent dans l'œil,
dans l'oreille ou dans le nez.

Cap. XXXII. — De animalibus subintranantibus in aurem.

الحيوانات التي تُنْذَس في الاذن (fol. 72 v^o).

Des animaux qui sont précipités dans l'oreille.

Cap. XXXIII. — De sanguisugis nares subintranantibus.

العلف التي تدخل في الانب (fol. 73 r^o).

Des sangsues qui pénètrent dans les narines.

TRACTATUS IX. — De ægritudinibus cerebri.

امراض اجزاء الدماغ (fol. 73 r^o).

Des maladies des diverses parties de l'encéphale.

Cap. I. — De ægritudinibus anterioris partis cerebri.

امراض الجزء القدم (وفيل المقدم) من الدماغ (fol. 73 r^o).

Des maladies de la portion antérieure de l'encéphale².

Cap. II. — De ægritudinibus mediæ partis cerebri.

امراض الجزء الوسط من الدماغ (fol. 73 v^o).

1. La table des chapitres écrit « intrinsecus » et le texte, « extrinsecus » qui est la bonne leçon.

2. *I. e.* le cerveau.

Des maladies de la portion moyenne de l'encéphale (*ou* mésocéphale)¹.

Cap. III. — De ægritudinibus evenientibus in media cellula interioris cerebri ex mala complexionis frigida.

ما يحدث في البطن الاوسط من الدماغ من سوء المزاج
(fol. 74 r^o).

Des accidents qui se produisent dans le ventricule moyen du cerveau par suite d'une mauvaise idiosyncrasie.

Cap. IV. — De ægritudinibus partis posterioris cerebri.

امراض الجزء المؤخر من الدماغ (fol. 74 r^o).

Des maladies de la portion postérieure de l'encéphale².

Cap. V. — De ægritudinibus et omnibus suis accidentibus provenientibus ex destructione seu corruptione complexionis totius cerebri.

الاعراض والامراض التابعة لاختلال مزاج الدماغ
(fol. 74 v^o).

Des accidents et des maladies dus à un trouble de la complexion cérébrale.

Cap. VI. — De curatione puncturæ nervi.

بخسة العصب وعلاجها (fol. 75 r^o).

De la piqure des nerfs et du traitement qui lui convient.

1. *I. e.* la protubérance annulaire et les tubercules quadrijumeaux.

2. *I. e.* le cervelet.

Cap. VII. — De epilentia¹ procedente a cerebro.

الصرع في السيفظة او في النوم (fol. 75 v^o).

De l'épilepsie survenant pendant la veille ou pendant le sommeil.

Cap. VIII. — De epilentia procedente ex colligantia² aliorum membrorum a cerebro.

الصرع الذي يكون بمشاركة الاعضاء المرفقة للدماغ (fol. 77 r^o).

De l'épilepsie due à une connexion vicieuse des parties du corps avec l'encéphale³.

Cap. IX. — De mirath⁴ quæ fit a partibus inferioribus.

الوسواس⁵ الذي يكون عن علة في الهعدة وفيما قرب

1. Mis incorrectement pour « epilepsia ». Le titre latin donne une idée bien imparfaite de la nature des matières traitées dans ce chapitre.

2. Incorrectement pour « colligatione ».

3. Il s'agit de l'espèce appelée aujourd'hui « épilepsie jacksonienne ».

4. Ce mot, qui ne figure pas dans le texte du manuscrit 2960 est arabe, bien que les dictionnaires ne le mentionnent pas : c'est le part. actif de la 4^e forme de وَرَثَ ; وَرَثٌ signifie « causer à quelqu'un une peine », et ميراث désigne toute affection lypémanique.

5. Le chapitre commence par ces mots : « Il est un waswās qui provient d'une affection de l'estomac ou des organes voisins et qui porte le nom de marāqqiyā (وما هنالك) (تسمى المرقية) ». Le mot مرافية est un adjectif relatif tiré de مَرَأَفٌ, pluriel de مَرَقٌ, qui désigne les parties molles situées au-dessous des côtes flottantes et des cartilages costaux, c'est-à-dire les régions ombilicale et hypogastrique. Avenzoar dit que le malade s'imagine des choses impossibles et absurdes, par exemple, qu'il est d'argile et qu'il doit éviter le contact des murailles afin de ne pas se casser. Les illusions de ce genre sont accompagnées de soliloquie, ce qui justifie le nom arabe de وسواس donné à cette maladie, l'expression وَسَّوَسَ إِلَيْهِ نَفْسُهُ signifiant « se parler tout bas à soi-même ». L'auteur ajoute que, dans cette affection, le malade est obsédé par des idées noires qui souvent le

منها من البطن الاسفل وعن حرارة نارية في عضو
شريب رئيس (fol. 79 r°).

Du trouble mental causé par quelque maladie
de l'estomac et de la région hypogastrique
voisine, ou par l'inflammation d'une des
parties nobles.

Cap. X. — De opilation¹.

السَّدَد (fol. 81 r°).

De la thrombose.

Cap. XI. — De apoplexia.

السَّكَّةَ بحول الله² (fol. 81 v°).

De l'apoplexie.

Cap. XII. — De congelatione³.

علة الجمود بحول الله (fol. 82 r°).

De la catalepsie.

poussent au suicide par submersion. Ces raisons m'amènent à considérer le mot وسوامى comme équivalant, en français, à « hypochondrie » et non à « mélancolie » ; la seconde relève, d'après les idées des anciens, d'une affection hépatique, tandis que la première se rattache à la gastrite, à la colite chronique, à l'hystérie, et peut-être aussi à la pellagre qui amène si souvent ceux qui en sont atteints au suicide par submersion, en raison d'un état d'esprit pathologique qui a reçu le nom d'hydromanie de Strumbio. — J'ajoute que sous le nom de « parties nobles » les médecins arabes comprenaient ; le cerveau (الدماغ), le cœur (القلب), le foie (الكبد) et les testicules (الانثيان). L'inflammation de ces parties pouvait produire le délire appelé communément « fièvre chaude ».

1. Ce terme n'est mentionné ni par Du Cange ni par Forcellini ; on le trouve pourtant dans Diefenbach qui le traduit par « Stopfung ».

2. L'expression بحول الله, « par la puissance de Dieu », indique que cet accident est subit, imprévu et inexplicable ; la traduction latine a cherché à rendre cette idée en ajoutant au titre : « De privatione motus subiti ».

3. Dans le texte même de la traduction, ce mot est remplacé par « stupore ».

Cap. XIII. — De subet¹.

علة السبات (fol. 82 v°).

De la léthargie.

Cap. XIV. — De sirsen² caldo cum alienatione.

الشرسام الحمار (fol. 83 r°).

Du délire aigu.

Cap. XV. — De perturbatione intellectus cum frigiditate.

الشرسام البارد (fol. 84 r°).

Du délire chronique.

Cap. XVI. — De maniâ.

الجنون (fol. 84 v°).

De la folie furieuse³.

1. Ce mot n'est que la transcription du terme arabe.

2. C'est une mauvaise transcription de l'arabe *cirsâm*, inconnu des lexicographes. Avenzoar dit que l'on peut lire *cirsâm*, ou *birsâm* suivant la prononciation courante adoptée par plusieurs auteurs anciens. On voit que les lexiques se trompent gravement en attribuant à *birsâm* (برسام) le sens exclusif de « pleurésie ». — Il est à peine besoin de dire que « caldo » est mis, en bas-latin, pour « calido ».

3. Il semble qu'Avenzoar ait confondu dans ce chapitre la folie furieuse et la rage dont il ne fait, dans son livre, aucune mention spéciale. Voici comment il s'exprime au sujet de l'espèce morbide étudiée ici : « Mon père, à qui Dieu fasse miséricorde ! m'a appris qu'un mulet ayant été atteint de cette maladie s'avisait de mordre un homme. Celui-ci, fuyant devant l'animal, pénétra dans une ruelle dont l'entrée était fort étroite. Le mulet s'y précipita tête baissée et y fut tellement comprimé qu'on ne l'en tira que mort par son propre fait. On considère ordinairement cette maladie comme contagieuse ; car lorsque l'animal furieux en mord un autre de son espèce ou d'une espèce différente, celui-ci devient à son tour fou furieux, après un délai plus ou moins long, selon la disposition de son tempérament à recevoir le principe morbide : on sait bien, en effet, que le roseau est plus apte que le bois de souche à entrer en ignition, et que l'huile, en raison de la constitution et de la complexion de sa substance, prend feu plus facilement qu'aucun être vivant ».

La contagion après morsure dont parle Avenzoar ne se rencontre pas dans la folie furieuse ; elle n'existe que dans la rage et il est évident qu'il

Cap. XVII. — De humiditate quæ oritur in cellula anterioris partis cerebri et circa cerebrum.

الرطوبة التي تحدث في البطن القدم حول الدماغ
(fol. 86 r°).

De l'hydrocéphalie.

Cap. XVIII. — De scothomia quæ in arabico dicitur abscedar¹.

السدر (fol. 86 r°).

Du vertige stomacal².

Cap. XIX. — De dolore totius capitis qui quidem in arabico dicitur baidda.

البَيضة (fol. 87 r°).

De la céphalalgie³.

y avait confusion, à cette époque, entre les accidents rabiques et ceux de la vésanie furieuse. Cette opinion se confirme quand on considère ce que l'auteur dit de l'animal malade dans le même chapitre : « Sa folie est une espèce de fureur. Lorsqu'elle a duré un certain temps et est arrivée au paroxysme, il s'éloigne de l'eau et ne tarde pas à succomber. Cette maladie atteint la généralité des animaux et plus particulièrement les bêtes féroces et les chiens; elle frappe aussi parfois les chevaux et les mulets ». On voit par ce passage qu'il s'agit d'une pathie comprenant des phénomènes de fureur et d'hydrophobie, à terminaison rapidement fatale : on a sous les yeux une véritable description de la rage.

1. Transcription incorrecte pour *alscedar* ou mieux *assedar*.

2. La médecine moderne connaît un vertige qu'elle rattache à des troubles digestifs et auquel elle donne le nom de « vertige stomacal » ou « vertige de Trousseau ». Le processus en est assez obscur; Avenzoar le décrit ainsi : « Il se produit un *seder* dû à des vapeurs fortes dont le principe amer remonte par les artères jusqu'au cerveau » (ويعرض السدر وهو عن البخرة حادة الاختلاط مرارته تصعد في العروق الضواري إلى الدماغ). Notre auteur dit que, dans ce vertige, le malade voit les objets tourner autour de lui et qu'il finit par tomber par suite de son étourdissement.

3. Avenzoar distingue nettement la céphalalgie, douleur violente mais passagère, de la céphalée, douleur sourde et prolongée, souvent même

Cap. XX. — De emigranea quæ in arabico dicitur sechia¹.

الشقيقة (fol. 89 v°).

De la migraine.

TRACTATUS X. — De ægritudinibus colli.

امراض الرقبة (fol. 90 r°).

Des maladies du cou.

Cap. I. — De opilatione.

السدد (fol. 90 v°).

De l'engorgement²

Cap. II. — De relaxatione.

الرّخّ والبقسنة (fol. 90 v°).

chronique. « Il survient parfois, dit-il, de la *beydâ* : c'est une douleur violente qui est la plupart du temps précédée d'une céphalée tenace ». (وفد يعرض البيضة وذلك وجع شديد يتقدمه في أكثر الاحوال صداع مزمن). Quant à l'origine du mot *بيضة* on peut la rattacher soit au sens de « œuf » soit à celui de « casque de métal » que prend ce mot dans la langue classique : dans le premier cas, il y aurait une allusion à la souffrance éprouvée par le malade, à qui il semble qu'une boule pesante se déplace à l'intérieur de son crâne chaque fois qu'il fait un mouvement; dans le second cas, on aurait cherché à rappeler la localisation de la douleur répartie sur la surface du crâne de manière à donner la sensation d'un casque qui le recouvrirait complètement. C'est ce que les médecins modernes appellent « douleur en casque »; elle se rencontre dans certaines névroses et notamment dans la neurasthénie. Les dictionnaires arabes ne notent pas la signification médicale de *بيضة*.

1. Transcription incorrecte de l'arabe *ceqtqâ*.

2. Avenzoar dit que « l'engorgement se produit dans les veines, dans les nerfs et dans la moelle elle-même ». On a déjà rencontré ce terme avec le sens de « thrombose », à propos des maladies du cerveau (l. I, tr. IX, cap. x).

Des fractures et des luxations (des vertèbres
cervicales).

Cap. III. — De spasma.

التشنج (fol. 90 v°).

Du torticollis.

Cap. IV. — De tremore.

الرعدة (fol. 91 r°).

Du tremblement rythmique¹.

Cap. V. — De ægritudinibus spondilium colli.

أمراض العفار (fol. 92 v°).

Des maladies des vertèbres cervicales.

Cap. VI. — De dislocatione spondilium colli.

انخزال عفار الرقبة ذات اليمين وذات الشمال
(fol. 93 r°).

De la luxation des vertèbres cervicales vers la
droite ou vers la gauche.

Cap. VII. — De ægritudinibus nuchæ².

أمراض النخاع (fol. 93 v°).

Des maladies de la moelle.

Cap. VIII. — De apostemate nuchæ.

التورم الذى يحدث فى النخاع (fol. 94 r°).

Des tumeurs de la moelle.

1. C'est un accident qui se rencontre dans plusieurs maladies nerveuses parmi lesquelles se place au premier rang la paralysie agitante.

2. La traduction de نخاع par *nucha* vient à l'appui de l'opinion de Littré et de Marcel Devic qui font venir le français « nuque » de ce mot arabe.

Cap. IX. — De opilatione nuchæ.

السدة التي تحدث في النخاع (fol. 94 r^o).

De l'engorgement de la moelle.

Cap. X. — De apostematibus quæ fiunt circa guttur.

الاورام التي تحدث في الرفة (fol. 95 r^o).

Des tumeurs du cou.

Cap. XI. — De solutione continuitatis colli.

ما يعرض في الرفة من تعرف الاتصال (fol. 96 r^o).

De la solution de continuité du cou.

Cap. XII. — De inflatione facta in epigloto.

انتفاخ اللهاة (fol. 96 v^o).

De l'enflure de la luette¹.

Cap. XIII. — De squinantia².

امراض اللوز (fol. 97 r^o).

Des amygdalites.

Cap. XIV. — De apostematibus accidentibus cannæ pulmonis.

اورم فصبة الرية (fol. 98 r^o).

Des tumeurs de la trachée.

Cap. XV. — De raucedine vocis.

البحح (fol. 99 r^o).

De l'enrouement.

1. Il est à remarquer que l'arabe لهاة désigne la luette et non l'épiglotte.

2. On sait que l'amygdalite portait autrefois le nom d'« esquinancie ».

3. Dans le langage algérien, cette racine a donné naissance au quadrilère بحبح.

Cap. XVI. — De pustulis in meri¹ seu in ysofago.

الفروج والبشر التي تحدث في المري (fol. 100 r°).

Des ulcères et des pustules de l'œsophage.

Cap. XVII. — De corruptione et putrefactione in gula et meri et eorum partibus adjacentibus in tempore epidemiæ.

التعفن الذي يحدث في المري عند الموتان العظيم
ووقت الوباء (fol. 100 r°).

De la gangrène de l'œsophage pendant les grandes épidémies et en temps de peste.

Cap. XVIII. — De privatione sensus et motus et de relaxatione meri ysofagi.

ما يحدث في العضل الذي في المري (fol. 100 r°).

Des affections de la tunique musculaire de l'œsophage.

TRACTATUS XI. — De ægritudinibus pulmonis.

امراض الرية (fol. 101 v°).

Des maladies du poumon.

Cap. I. — De ægritudinibus pulmonis².

امراض الرية (fol. 101 v°).

Des maladies du poumon.

1. C'est la transcription du mot arabe.

2. Ce titre ne fait pas double emploi avec le précédent, car, après des considérations générales sur les affections de cet organe, Avenzoar pénètre dans les détails du sujet.

Cap. II. — De apostemate pulmonis.

الورم الذى يحدث فى الرية (fol. 102 v°).

Des tumeurs du poumon.

Cap. III. — De tussi quæ provenit a mala complexionem et omnibus aliis speciebus.

السعال الذى يحدث من سوء المزاج (fol. 108 v°).

De la toux causée par une mauvaise idiosyncrasie.

TRACTATUS XII. — De ægritudinibus cordis.

امراض القلب (fol. 109 r°).

Des maladies du cœur.

Cap. I. — De ægritudinibus in generali¹.

امراض القلب (fol. 109 r°).

Des maladies du cœur en général.

Cap. II. — De tremore cordis quæ² arabice dicitur altadech³.

الاختلاج (fol. 109 v°).

Des palpitations.

Cap. III. — De chardiaca⁵.

1. Au sujet de cette répétition, cf. p. 113, n. 2.

2. Incorrectement pour « qui ».

3. Corruption de l'arabe *el-iḡtilāj*.

4. Avenzoar dit que ce mot désigne un tremblement convulsif analogue à celui qui peut se produire dans n'importe quelle partie du corps ; il assimile donc les palpitations aux tremblements fibrillaires et au frisson.

5. Ce terme signifie littéralement « maladie cardiaque ».

الخَفْفَان' (fol. 110 r°).

De la tachycardie.

Cap. IV. — De aqua quæ congregatur in marsupio cordis.

الرطوبة التي تعرض في غشاء القلب (fol. 110 v°).

De la péricardite avec épanchement.

Cap. V. — De pelliculis quæ fiunt in marsupio.

الاشياء الصلبة التي تتراكم على غشاء القلب كأنها اغشية بعضها على بعض (fol. 111 r°).

Des corps durs, semblables à des membranes superposées, qui s'agglomèrent sur le péricarde¹.

Cap. VI. — De ethica² cordis.

دَقِّ القلب (fol. 111 r°).

De la myocardite.

Cap. VII. — De apostemate quod fit in marsupio cordis.

اورام غشاء القلب (fol. 111 r°).

Des tumeurs du péricarde.

1. C'est à tort que les dictionnaires traduisent ce mot par « palpitation », comme اختلاج. Avenzoar nous en donne la définition : « Le kafa-qân est simplement une accélération des mouvements normaux » (الخَفْفَان) انما هو تزيد في حركة الطبيعة). C'est assez dire qu'il n'y a pas d'arythmie comme dans l'iktilâj.

2. Il s'agit des concrétions fibro-calcaires et des fausses membranes dont la formation est consécutive aux péricardites. Avenzoar dit à ce sujet que personne n'a jamais fixé le traitement de cette affection et que sa propre expérience ne lui a révélé aucune méthode curative qu'il puisse suivre avec assurance.

3. Corruption de l'arabe *ed-diqq* ou *ed-diqqâ*.

TRACTATUS XIII. — De ægritudinibus epatis¹.

الكبد (fol. 111 v°).

Des maladies du foie.

Cap. I. — De epate et de tribus speciebus hydropisis.

الكبد والانواع الثلاثة من الاستسقاء (fol. 112 r°).

Du foie et des trois sortes d'hydropisie².*Cap. II.* — De apostemate hepatis.

ورم الكبد (fol. 112 v°).

De la tumeur du foie.

Cap. III. — De opilatione epatis.

سدة الكبد (fol. 113 r°).

De l'engorgement du foie.

Cap. IV. — De dolore epatis.

وجع الكبد (fol. 113 r°).

De la colique hépatique.

Cap. V. — De ægritudinibus splenis.

امراض الطحال (fol. 113 r°).

Des maladies de la rate³.

1. Pour « hepatis », hellénisme substitué au latin « jecoris ».

2. Avenzoar distingue l'anasarque (الاستسقاء اللحمي), l'œdème tympanique ou météorisme (الاستسقاء الطبلي), et l'ascite (الاستسقاء الرقي). Il attribue ces trois sortes d'hydropisie à un trouble des fonctions digestives par suite duquel le chyme (كيموس) est incomplètement élaboré, joint à une insuffisance rénale.

3. Il est à remarquer que le traducteur n'a pas rangé les maladies de la rate dans un traité spécial. Le chapitre qui les concerne forme, par rapport à ceux qui s'occupent des maladies du foie, non pas une annexe mais une enclave. Avenzoar indique divers spécifiques contre la sclérose de la rate (حُسء الطحال).

Cap. VI. — De ytericia¹ citrina.اليرقان الاصغر (fol. 114 v^o).

De l'ictère.

TRACTATUS XIV. — De ægritudinibus quæ fiunt in sysac².امراض مراف البطن (fol. 115 r^o).

Des maladies de l'abdomen.

Cap. I. — De scissura sysac.ما يعرض في مراف البطن من الفتوف (fol. 115 v^o).

De la hernie abdominale.

Cap. II. — De vulnere ventris.جراحات البطن (fol. 116 r^o).

Des blessures de l'abdomen.

TRACTATUS XV. — De passionibus stomaci.

امراض المعدة (fol. 117 r^o).

Des maladies de l'estomac.

Cap. I. — De ethica³ stomaci.دَقِ الْمَعْدَةِ (fol. 117 r^o).

De l'atrophie de l'estomac.

1. Pour « icteritia »; le mot est reproduit partout de la même façon. Avenzoar mentionne cet accident comme consécutif aux maladies du foie, et il déclare qu'il y reviendra ultérieurement.

2. Ce mot paraît provenir d'une mauvaise lecture de l'arabe *merâqq* (مراف). A propos de ce terme, v. *supra*, tr. IX, cap. IX, note.

3. A propos de ce mot, v. *supra*, p. 115, n. 3.

Cap. II. — De apostemate stomaci.(fol. 118 r^o). أورام المعدة.

Des tumeurs gastriques.

Cap. III. — De veruca quæ oritur in stomaco.(fol. 119 r^o). النوع من الثآليل الذى يعرض فى المعدة.De l'espèce de verrue qui prend naissance dans l'estomac¹ (cancer).*Cap. IV. — De ficu quæ fit in stomacho quæ in arabico dicitur dalebari².*

1. Parlant de cette maladie, Avenzoar cite une de ses observations. « J'ai vu, dit-il, à l'époque où le misérable 'Alî me tint en prison, un homme... qui ne pouvait digérer ses aliments et qui était sujet à une fièvre rémittente, tantôt violente, tantôt faible. Il accusait une diarrhée légère avec lientérie, et on ne savait à quoi attribuer le mal dont il se plaignait » (رايت عند ما سجننى الشقى على رجلا... لا ينهضم طعامه وكانت به حى غير لازمة وكانت تشتد وقتا وتخف وقتا آخر وكان يشكو اسهالا غير فوى وان رجيعه كان مشنت الاجزاء ولم يدر سبب شكواه).

L'auteur ajoute que le malade était au dernier degré de la consomption, et que l'exploration lui révéla l'existence, à la partie inférieure de l'estomac, d'une tumeur indolente au niveau de laquelle la palpation provoqua une douleur chez le patient. Ces symptômes me donnent à penser qu'il s'agissait bien d'un cancer gastrique.

2. C'est une corruption de l'arabe *dubeylâ*. Je ne reviendrai pas sur ce que j'ai dit au sujet de ce mot dans la biographie d'Avenzoar (pp. 29-30) : j'ajouterai seulement qu'on ne saurait songer ici au cancer puisque le malade dont l'observation est citée dans ce chapitre resta jusqu'au dernier moment un gros mangeur dont l'appétit ne trouvait de frein qu'en les conseils de son médecin. Les cancéreux, au contraire, éprouvent de bonne heure une inappétence marquée. Il s'agit donc d'une forme grave de l'ulcère de l'estomac, maladie dont les manifestations sont bien celles que note l'auteur. Les tumeurs telles que celle dont il constata l'existence au creux épigastrique se rencontrent parfois comme conséquence de l'induration causée par le processus inflammatoire. Dans ces cas, l'ulcère est l'accident primitif et la tumeur, l'accident secondaire ; mais la présence de celle-ci justifie, dans le classement systématique adopté par Avenzoar, la place attribuée par lui à cette affection qu'il range parmi les tumeurs (فروح) et non parmi les ulcères (اورام).

الدُّبَيْلَةُ (fol. 120 r^o).

De l'ulcère de l'estomac.

Cap. V. — De humoribus diversis imbibitis in flegmatico stomacho.

ما يتشرب المعدة من الاخلاط المختلفة (fol. 120 v^o).

Du catarrhe gastrique.

Cap. VI. — De motu stomaci qui dicitur in arabico folab¹, latine vero singultus.

العواف (fol. 123 r^o).

Du hoquet¹.

TRACTATUS XVI. — De ægritudinibus pectoris.

امراض الصدر (fol. 124 v^o).

Des maladies de la poitrine.

Cap. I. — De apostemate pectoris et privatione anhelitus.

اورام الصدر واختناق الذى يتبعها (fol. 125 r^o).

Des tumeurs de la cavité thoracique et de l'oppression qui en résulte.

1. On rencontre ici un curieux exemple des déformations que certains mots arabes ont subies en passant dans les langues européennes. Le traducteur avait probablement transcrit sous la forme *fohac* le terme *fuwâq* contenu dans le texte; puis l'imprimeur aura pris l'*h* pour un *l* et aura, en outre, substitué un *b* au *c* final, sans doute par suite d'une mauvaise répartition des caractères dans la casse. Il est à remarquer que *fuwâq* est pris ici non pas dans le sens de « sanglot » qui lui est attribué en arabe littéral, mais dans celui de « hoquet » qu'il prend dans l'arabe vulgaire des pays barbaresques.

2. Avenzoar distingue nettement le hoquet (عواف) de la nausée (تقيؤ), laquelle est produite, dit-il, par une surabondance de la pituite de l'estomac.

Cap. II. — De ulceribus et scissuris¹ quæ fiunt in pectore.

(fol. 125 r°). الجراحات والخروف التى تعرض فى الصدر

Des blessures et des perforations de la cage
thoracique.

Cap. III. — De scabusia, item de pleuresi.

* الشوصة (fol. 125 r°).

Des tumeurs de la plèvre.

Cap. IV. — De apostematibus lateris.

الورم الذى يعرض فى اللحم الذى بين الاضلاع وهذه
(fol. 126 v°). العلة تعرف بذات الجنب

Des tumeurs intercostales.

Cap. V. — De scissura venarum et pectoris².

(fol. 126 v°). انبثاف عروق فى داخل الصدر

Des épanchements sanguins dans la cavité tho-
racique.

Cap. VI. — De apostematibus quæ fiunt in panniculo quod
dividit pectus in longitudine in duo.

الاورام التى تحدث فى الغشاء الذى يقسم الصدر طولا
(fol. 127 v°).

1. C'est « vulneribus » qu'il fallait écrire. Quant à « scissuris », il rend très mal le mot خروف employé dans le texte.

2. Les dictionnaires de Boethor et de Belot considèrent شوصة comme équivalent à pleurésie : c'est une erreur. Avenzoar explique clairement ce terme en disant : « Pour désigner les tumeurs qui se produisent sur la plèvre de l'un des deux côtés de la poitrine, on a coutume

d'employer le mot *cûṣā* من الاورام فى الغشاء المستبطن من (فما كان من الاورام فى الغشاء المستبطن من احد ايجانبين جرت العادة بتسميته شوصة).

3. Il aurait fallu écrire « in pectore ». En outre, « scissura » ne rend pas l'arabe انبثاف qui signifie « débordement ».

Des tumeurs du médiastin.

Cap. VII. — De passionibus dyaphragmatis.

امراض الحجاب (fol. 129 v°).

Des maladies du diaphragme.

LIVRE II

TRACTATUS I. — De ægritudinibus intestinorum.

امراض البطن الاسفل؛ وما يحويه (fol. 130 v°).

Des maladies des organes contenus dans la cavité abdominale.

Cap. I. — De ægritudinibus intestinorum generalium.

امراض البطن الاسفل واورامه (fol. 130 v°).

Des maladies et des tumeurs des organes abdominaux.

Cap. II. — De debilitate virtutis expulsivæ intestinorum.

ضعف السَّعَاء ان تدفع الثُّبُل (fol. 131 v°).

De l'atonie intestinale.

1. Littéralement البطن الاسفل signifie « le bas-ventre ». Mais il est impossible de traduire ainsi, parce que cette expression a, chez nous, un sens plus particulier et s'applique plutôt à l'ensemble des organes contenus dans le petit bassin. Chez les médecins arabes, la distinction s'établit entre مراق qui désigne la région située immédiatement au-dessous des fausses côtes, et البطن الاسفل qui se dit de la région sous-jacente. La délimitation entre ces deux zones serait un plan horizontal tangent à la partie la plus déclive de la grande courbure de l'estomac.

2. Ce mot signifie, en arabe littéral, « dépôt, lie, marc »; en arabe vulgaire, il prend souvent le sens de « purée », inconnu des lexicographes. Avenzoar l'emploie pour désigner le bol fécal.

Cap. III. — De ventositate intestinorum.

ذكر ما يعرض في المعاء بسبب رياح تحتفن فيها
(fol. 132 v°).

Des effets produits par les gaz intestinaux non évacués.

Cap. IV. — De retentione¹ fecum et suarum specierum.

انواع احتباس الثفل (fol. 132 v°).

Des divers modes de constipation.

Cap. V. — De excoriatione intestinorum.

السَّحْجُ الذي يعرض في المعاء (fol. 133 r°).

Des érosions intestinales.

Cap. VI. — De emorroydis.

انبعاث دم من اسفل ويكون ذلك الشرح إذا تهادى
ذلك سمى بواسير (fol. 134 v°).

Des hémorragies anales et des hémorroïdes.

TRACTATUS II. — De ægritudinibus renum.

امراض الكلى (fol. 134 r°).

Des maladies des reins.

1. Le texte de la traduction porte « recoctione » ; celui de la table donne « retentione » qui traduit bien le terme arabe.

2. Les dictionnaires traduisent سَحْج par « dysenterie » : c'est une de ses significations. Les érosions intestinales peuvent coïncider avec la dysenterie, mais il est trop clair que ces deux accidents ne se confondent pas.

3. Le mot شرح désigne littéralement une fente de rocher par laquelle l'eau s'écoule. C'est, d'après notre auteur, le nom que l'on donne au flux sanguin du fondement lorsqu'il est passager ; s'il se prolonge, c'est qu'on a affaire aux بواسير ou hémorroïdes.

Cap. I. — De renibus.

الكلی (fol. 135 r°).

Des reins.

Cap. II. — De lapide renum.

الحصاة المتولدة في الكلی (fol. 135 r°).

De la lithiase rénale.

Cap. III. — De restrictione sanguinis qui exit de virga.

قطع سيل الدم الخارج من الفصیب (fol. 136 v°).

De l'hémostase dans les hématuries.

Cap. IV. — De lapide vesicæ.

حصاة المثانة بحول الله (fol. 137 v°).

Du calcul vésical.

Cap. V. — De apostemate renum.

ورم الكلی (fol. 138 r°).

De la tumeur des reins.

Cap. VI. — De mala complexione renum.

ما يحدث في الكلی من امراض عن سوء المزاج (fol. 139 r°).

Des maladies des reins qui résultent d'une dyscrasie.

Cap. VII. — De solutione continuitatis renum et vesicæ.

انفصال الكلی بالشانة (fol. 141 v°).

De la rupture des uretères.

1. L'auteur ajoute au nom de la maladie : « par la puissance de Dieu », comme plus haut (l. I, tr. IX, cap. xi et xii, p. 107), afin de marquer les doutes qui planent sur l'étiologie.

Cap. VIII. — De debilitate vesicæ et exitu involuntariæ urinæ.

ضعف المثانة وخروج البول منها (fol. 142 v°).

De la faiblesse de vessie (hyperesthésie vésicale)¹ et de l'incontinence d'urine.

TRACTATUS III. — De raicis².

الأنثيان (fol. 143 v°).

Des testicules.

Cap. I. — De ægritudinibus testiculorum et sterilitate quæ ex mala complexione ipsorum procedit.

علل الأنثيين وانقطاع الايلاد عند الرجل من سوء مزاجهما (fol. 143 v°).

Des affections des testicules, et de la stérilité qui résulte, chez l'homme, de leur mauvaise syncrasie³.

Cap. II. — De apostemate testiculorum.

1. J'ai employé ici l'expression « faiblesse de vessie » parce qu'elle rend exactement le texte arabe et qu'elle a cours encore aujourd'hui dans le public; mais elle n'est plus guère employée dans le langage technique où l'on lui substitue celle « d'hyperesthésie vésicale ». En effet, dans cette affection, la vessie se contracte au contact de la moindre quantité de liquide physiologique ou médicamenteux, si bien qu'il y a en réalité non une hyposthénie mais une hypersthénie de l'organe.

2. Ce mot ne figure dans aucun dictionnaire de bas-latin, et je le soupçonne fort d'être tout simplement une transcription de l'arabe. On sait que les testicules étaient rangés par les anciens parmi les parties nobles, nommées en arabe *el-a'qdâ' er-ra'isâ*. C'est, sans doute, cette épithète *ra'is* que le traducteur a latinisée.

3. Avanzoar attribue cette stérilité à un excès d'humidité (رطوبة فضلية) dans l'idiosyncrasie.

اورام الانثيين (fol. 146 r°).

Des tumeurs des testicules¹.

Cap. III. — De mala complexionē sicca testiculorum.

ما يعرض في الانثيين من سوء المزاج اليابس
(fol. 148 r°).

Des conséquences d'une syncrasie trop sèche
des testicules.

Cap. IV. — De crepatura.

لاسترخاء (fol. 148 r°).

De l'impuissance virile.

Cap. V. — De ægritudinibus quæ fiunt in bursa testiculorum.

علل الخريطة (fol. 149 r°).

Des maladies du scrotum.

TRACTATUS IV. — De ægritudinibus virgæ.

امراض الفصيب (fol. 149 r°).

Des maladies de la verge.

Cap. I. — De opilationē quæ fit in virga causa lapidis vel alterius alicujus rei.

السدة في الفصيب اما لحصاة واما لفيح غليظ او لدم
عبيط (fol. 149 r°).

De l'obstruction du canal de l'urèthre par un

1. L'auteur s'occupe en particulier de l'hydrocèle et du pneumatocèle.

calcul, par du pus épais ou par du sang frais¹.

Cap. II. — De privatione sensibilitatis virgæ.

نوع من الحمرة يحدث في الفصيب وخاصة في الكُمرة (fol. 149 v°).

De l'anesthésie de la verge.

Cap. III. — De foraminibus quæ fiunt in virga.

نوع من الحمرة يحدث في الفصيب وخاصة في الكُمرة (fol. 149 v°).

Du bouton analogue à la pustule charbonneuse
qui survient sur la verge et, en particulier
sur le gland (chancrelle)².

Cap. IV. — De expulsionem spermatis.

فذب المنى (fol. 149 v°).

De l'éjaculation³.

TRACTATUS V. — De ægritudinibus vulvæ.

أمراض الأرحام والبروج (fol. 150 r°).

Des maladies de la matrice⁴ et de la vulve.

Cap. I. — De sterilitate propter malam complexionem.

1. C'est-à-dire par un caillot provenant d'une hémorragie intra-urétrale ou d'une hématurie.

2. Il s'agit du chancre mou ou chancrelle. Le mot *حُمرة* qui désigne la pustule charbonneuse s'applique aussi parfois à l'érysipèle. Avenzoar traitait la chancrelle par des applications d'absinthe associée à l'eau de roses, et il prescrivait au malade de manger de la laitue.

3. L'auteur s'occupe dans ce chapitre de l'éjaculation qui ne projette pas le sperme assez loin (فذب المنى غير إلى بُعْد), ce qui peut être une cause de stérilité, et de l'incurvation anormale de la verge (التفوس) الذي يعرض في الذكر, dont les conséquences peuvent être analogues.

4. Le traducteur a omis ce mot qui existe dans le texte.

افساد المنى من سوء مزاج الرحم (fol. 150 r°).

De la destruction des qualités du sperme par la
mauvaise syncrasie de la matrice.

Cap. II. — De apostemate matricis.

اورام الرحم (fol. 151 v°).

Des tumeurs de la matrice.

Cap. III. — De corrosione matricis.

تآكل الرحم (fol. 152 v°).

De l'ulcère phagédénique de la matrice.

Cap. IV. — De dislocatione matricis.

استرخاء الرحم (fol. 152 v°).

Du déplacement de la matrice par relâchement
des ligaments¹.

Cap. V. — De fluxu menstruorum².

افراط درور الطمث (fol. 153 v°).

De la métrorrhagie.

Cap. VI. — De retentione menstruorum.

امتناع الطمث (fol. 154 r°).

De l'aménorrhée.

Cap. VII. — De opilatione et sigillatione quæ accidit collo
matricis³.

1. L'auteur comprend sous cette rubrique l'antéversion, la rétroversion, la latéroversion et le prolapsus.

2. Cette traduction est très infidèle.

3. Le traducteur s'est mépris sur la nature de ce vice de conformation; il ne s'agit pas du col de la matrice, mais des organes génitaux externes de la femme (فروج). Il peut y avoir soit des synéchies congénitales ou cicatricielles, soit un hymen imperforé.

(fol. 154 r^o). الرتف الذى يعرض ان يكون فى البروج
154 r^o).

De l'occlusion vaginale.

Cap. VIII. — De laniatione matricis¹.

(fol. 154 r^o). ايجحاب البرج
De la déchirure de la vulve.

TRACTATUS VI. — De ægritudinibus ossium.

(fol. 154 r^o). امراض العظام
Des maladies des os.

Cap. I. — De mala complexionem et fractura ossis.

(fol. 154 v^o). سوء مزاج العظم وتكسرة
De la mauvaise constitution de l'os et de sa
fragilité.

Cap. II. — De superadditione ossis.

(fol. 156 r^o). خشونة املاس العظام
De la périostite².

Cap. III. — De scissura ossis in longitudine.

(fol. 156 r^o). انشفاق العظم طولا
Des fêlures osseuses.

Cap. IV. — De fractura ossis causa doloris.

1. On retrouve ici la même erreur que dans le chapitre précédent : c'est « De laniatione vulvæ » qu'il fallait écrire. L'auteur traite des déchirures qui peuvent résulter soit d'un traumatisme soit de l'accouchement.

2. La traduction latine est mauvaise, car elle donne à penser qu'il s'agit des exostoses. En réalité, l'auteur dit que, dans cette maladie, la surface polie de l'os devient rugueuse.

انكسار العظم عند شدة الالوجاع (fol. 156 v°).

De la fracture spontanée des os accompagnée
de violentes douleurs¹.

Cap. V. — De ingrossitione ossis præter naturam.

الرفادات * فى العظام (fol. 157 r°).

De l'hyperostose.

TRACTATUS VII. — De ægritudinibus quæ accidunt universaliter in carne totius corporis.

ما يحدث فى جسم الانسان عموما من الامراض (fol. 158 r°).

Des maladies qui affectent l'économie générale.

Cap. I. — De ægritudinibus quæ accidunt universaliter in carne totius corporis sicut sunt vesicæ et pruritus.

الامراض التى تحدث فى الجسم عموما من اعلا الى اسفله الاورام والدمامل والحكة والفروج (fol. 158 r°).

Des maladies qui affectent le corps en général,
de haut en bas : des tumeurs, des abcès, du
prurit et des ulcères.

1. C'est un accident assez rare; il est très intéressant de constater que les médecins arabes le connaissent. Les fractures spontanées se produisent parfois dans le tabes; elles sont précédées et accompagnées de vives douleurs, comme Avenzoar l'indique fort bien. Le traducteur a mal rendu sa pensée en écrivant « causa doloris » : la douleur n'est pas la cause de la fracture, elle l'accompagne.

2. Le mot رفاة signifie littéralement « coussin »; il fait image et désigne d'heureuse façon les formations osseuses qui prennent l'aspect d'un coussinet appliqué entre l'os et son périoste. La traduction latine est mauvaise : elle laisse supposer qu'il s'agit d'une exagération du calibre de l'os.

Cap. II. — De variolis¹.

الجدري والحصبة والبهف الاسود والسلع (fol. 161 v°).

De la variole, de la rougeole, de la lèpre noire
et des tubercules fibro-crétacés.

Cap. III. — De morphea alba quæ non rubescit propter
fricationem nec aliqua alia causa.

البَرَص (fol. 162 r°).

De la lèpre blanche²

Cap. IV. — De morphea alba quæ rubescit ex fricatione.

البهف الابيض (fol. 162 r°).

De la dartre farineuse³.

Cap. V. — De morphea nigra.

البهف الاسود (fol. 162 v°).

De la lèpre noire⁴.

Cap. VI. — De granulis parvis quæ accidunt in toto corpore.

1. Dans le latin médical du moyen âge on entendait notamment par « variolæ » ce que nous appelons aujourd'hui « maladies éruptives ».

2. On oppose la lèpre blanche (برص), variété de la lèpre maculeuse ou lisse, à la lèpre noueuse ou tuberculeuse (جذام). L'auteur explique le mot برص en disant : « C'est une blancheur brillante qui se produit sur l'épiderme, qui ne rougit pas par le frottement et qui ne saigne pas lorsqu'on l'entame » (هو بياض ساطع يكون في البشرة اذا حك لم يحمر). Cette affection portait, en latin, les noms de « morphea alba » et de « vitiligo alba ». Cf. p. 69.

3. J'ai conservé la vieille expression de « dartre farineuse » bien qu'elle soit tombée en désuétude, parce qu'elle répond aux conceptions de l'ancienne médecine. Aujourd'hui ce langage n'est plus considéré comme scientifique, car il n'évoque pas l'idée d'une entité morbide bien déterminée : on peut avoir affaire tantôt à l'eczéma furfuracé, tantôt à l'eczéma desquamant, tantôt même au psoriasis. Cf. p. 69.

4. C'est une variété de la lèpre maculeuse ou lisse dite aussi « vitiligo melas » ou « vitiligo nigra ». Cf. p. 69.

الخيلان¹ (fol. 162 v°).

Du purpura hémorragique.

Cap. VII. — De vesicis duris quæ arabice dicuntur *alcella*,
id est *petrosæ*².

السلع (fol. 163 r°).

Des tubercules fibro-cretacés.

Cap. VIII. — De verucis et poris.

الثواليل³ (fol. 163 r°).

Des végétations et des nævi.

Cap. IX. — De tineositate.

الحزاز⁴ (fol. 163 v°)

De l'eczéma.

1. Avenzoar explique ainsi ce terme : « Cette maladie est produite simplement par une petite quantité de sang qui s'extravase par les pertuis des capillaires » *وذلك انما هو عن خروج شيء من الدم من افواه الاوراد الرفيعة الشعرية* (sing. : *اوراد* وريد) désigne les veines en général, et non pas seulement les veines jugulaires comme ils le prétendent.

2. Cette désignation convient aux abcès tuberculeux qui ont subi la dégénérescence calcaire. *Alcella* est une corruption du mot arabe.

3. Ce mot a, dans la langue d'Avenzoar, des significations variables selon le chapitre où il est employé; mais il désigne toujours une excroissance non abcédée, quelles que soient sa nature et son origine. Ici l'auteur l'explique en disant : « Il y en a plusieurs espèces, une entre autres qui contient un liquide épais analogue au sang et qui ressemble à une grande tache de purpura » *وهي انواع فمئها ما يكون فيه رطوبة* « *دمية غليظة وهذا كانه نوع كبير من اخيلان* ».

4. Au sujet de cette maladie, l'auteur s'exprime ainsi : « Il se produit sur le corps une dermite hypertrophique et rugueuse, connue sous le nom de *hazâz*, qui reconnaît pour cause un manque de sécheresse dans le tempérament ».

Cap. X. — De corruptione cutis¹.

تفصير الجلد (fol. 164 r°).

De la sclérodémie.

Cap. XI. — De lepra².

الجذام وهو الذى يسمى العلة الكبرى³ (fol. 164 r°).

De la lèpre tuberculeuse dite aussi « maladie maxime ».

Cap. XII. — De caldar⁴.

الحذر والاسترخاء (fol. 165 r°).

De la paralysie et de la parésie.

Cap. XIII. — De feleg⁵.

البعالج (fol. 168 r°).

De l'hémiplégie.

Cap. XIV. — De spasmo.

الشنج⁶ (fol. 168 r°).

1. Cette traduction est mauvaise : le nom arabe signifie littéralement « raccourcissement de la peau », accident qui est une des conséquences de la sclérodémie.

2. Cette affection portait jadis le nom de lèpre tuberculeuse ou noueuse. Les lexiques ont le tort de rendre جذام par « éléphantiasis » ; c'est الجبل qui a ce sens, comme on le verra plus loin (cap. xxv). Le *judām* (lèpre tuberculeuse), le *baraş* (lèpre blanche) et le *bahaq-aswad* (lèpre noire) sont trois variétés de la lèpre vraie et reconnaissent pour cause le bacille de Hansen.

3. Le texte écrit en réalité كبرا : la substitution de l'ك au ي final est fréquente dans le manuscrit 2960. — Il est intéressant de remarquer que le nom de « grande maladie » (المرض الكبير) est donné, de nos jours, en Algérie, à la syphilis.

4. Corruption de l'arabe *ḡadur*.

5. Transcription approximative de l'arabe *fālij*.

6. Ce terme a déjà figuré au livre I, tr. X, c. III, avec le sens de « torticolis » ; il désigne toutes les contractions prolongées et les contractures, quelles que soient leur nature et leur gravité. Avenzoar dit que cet accident est ordinairement appelé كُنْزَار.

De la convulsion.

*Cap. XV. — De pulsatione.*الاختلاج¹ (fol. 168 v^o).

Du tremblement spasmodique.

*Cap. XVI. — De saltu.*الرَّعْد² (fol. 168 v^o).

Des sursauts.

*Cap. XVII. — De tremore.*الرَّعْشَة³ (fol. 168 v^o).

De l'ataxie.

*Cap. XVIII. — De assoab qui latine dicitur pedoscilli.*الصُّوَاب⁴ (fol. 169 r^o).

Du rouget.

1. Avenzoar a déjà parlé de l'*iktilāj* à propos du cœur (l. I, tr. XII, c. 11); c'est un tremblement spasmodique qui peut se produire dans n'importe quel organe.

2. Ce mot a été assez bien rendu par la traduction latine. Les dictionnaires lui attribuent les sens de « tremblement » et de « peur ». C'est le pluriel de رَعْدَة, issu de la racine رعد qui, à la 1^{re} forme, signifie « tonner », et à la 8^e forme, « trembler ». D'après Avenzoar, on appelle *ra'ad* le mouvement brusque et parfois suivi d'évanouissement que produisent une émotion subite, un saisissement, ou même la commotion qui résulte d'un violent coup de tonnerre.

3. Avenzoar explique ainsi ce terme : « La رَعْشَة, comme vous le savez, n'est autre chose que le mouvement qui résulte d'un conflit et d'une lutte entre la faculté motrice d'un membre et le poids de celui-ci, de sorte que, tour à tour, la faculté motrice tend à soulever le membre, tandis que son poids tend à le ramener vers la terre ». اواما الرعشة فكما علمت انما هي حركة اضطراب ومجاهدة بين القوة الحاملة للعضو وبين ثقل العضو بالقوة تروم رفع العضو وثقله يميله الى الارض (يتعافب). Cette définition s'applique à merveille aux troubles ataxiques de la paralysie générale et du tabes, ainsi qu'au tremblement sénile.

4. Ce terme a déjà été employé (l. I, tr. I, c. 111) pour désigner les lentes de poux. Ici il prend un sens tout à fait différent et s'applique

Cap. XIX. — De vena quæ dicitur mediana et est ægritudo
quæ pro majori parte accidit nigris.

‘ العرف المدنى (fol 169 r°).

De la filaire de Médine.

Cap. XX. — De verme qui oritur sub cuti et de combustione ejus.

دآء البقر (fol. 169 v°).

De la cysticercose¹.

manifestement à un acarien visible à l'œil nu, le rouget (*Acarus des récoltes*); il suffit pour s'en convaincre de lire ce que dit l'auteur : « Il se produit, à la surface du corps, quelque chose que l'on nomme *as-so'dh* et qui est inclus dans la peau. Si l'on desquame celle-ci, il en sort, à certains endroits, un animal extrêmement petit et presque imperceptible ».

(ويحدث في الإبدان في ظاهرها شيء يعرفه الناس بالصواب وهو يكون في الجلد ويخرج إذا فشر الجلد من مواضع منه حيوان صغير جدا يكاد ان يعوت الحس).

On ne saurait songer à l'acare de la gale, qui n'est pas visible à l'œil nu.

1. Le sens exact de العرف المدنى est « la veine de Médine ». Cette dénomination rappelle l'aspect que prend la peau soulevée par le parasite comme elle le serait par une veine variqueuse. Avenzoar dit que cette maladie atteint surtout les nègres : ce détail a été reproduit par le traducteur dans le titre latin.

2. Avenzoar s'exprime ainsi à propos de ce parasite : « Il survient entre peau et chair un ver; on a coutume d'appeler cet accident « mala-
« die bovine », à cause de la fréquence de ce parasite chez les bœufs. Ce ver rampe sous la peau, et si le médecin tarde à intervenir, il arrive souvent qu'il gagne l'œil, par où il sort en détruisant l'organe » (ويحدث)

بين جلد البدن وحمة دود جرت العادة بتسميته دآء البقر بسبب انها تكون في البقر كثيرا فتدب تحت الجلد فان تواتا (تواتى) الطبيب عنها ربما وصلت الى العين وخرجت من هنالك فاجسدت العين).

Il n'est pas possible de décrire plus clairement la cysticercose produite par le cysticerque du *tænia saginata* qui vit chez le bœuf et que les médecins modernes nomment « *cysticercus bovis* » (Cf. Hallopeau et Appert, *Pathologie générale*. Paris, J.-B. Baillière et fils, 1904, in-8, pp. 126-131). Avenzoar conseille, en pareil cas, de détruire le parasite par la cautérisation, et de panser la brûlure suivant les règles de l'art.

Cap. XXI. — De vermibus qui oriuntur in intestinis.

الصُّبَار (fol. 170 r°).

Des ascarides lombricoïdes.

Cap. XXII. — De cucurbitis.

حَبِّ الْفَرْع (fol. 170 r°).

Des tænias.

Cap. XXIII. — De vermibus minutis et parvis qui oriuntur
in inferiori parte intestinorum.

الدود الصغار البيض (fol. 170 v°).

Des oxyures vermiculaires.

Cap. XXIV. — De varicibus.

الدوالي (fol. 170 v°).

Des varices.

Cap. XXV. — De ellefantia.

داء البيل (fol. 170 v°).

De l'éléphantiasis².

Cap. XXVI. — De cancro.

السرطان (fol. 171 r°).

Du carcinome.

Cap. XXVII. — De doloribus juncturarum.

لاوجاع 'نحو المفاصل (fol. 171 r°).

Des arthropathies.

1. Cette expression signifie littéralement « graines de courges » et désigne, à proprement parler, les divers segments dont la succession constitue les tænias; le nom de « cucurbitins » qu'on leur donne en français en est l'exact équivalent.

2. Cette maladie est produite par la « filaria sanguinis hominis » et diffère complètement de celle qu'on nomme جذام. Les lexicographes ont confondu ces deux affections.

Cap. XXVIII. — De dolore qui fit in substantia¹ intestini.

الوجاع في العضل في نفس المعاء (fol. 171 v°).

Des entérites.

Cap. XXIX. — De dolore qui fit ex labore et fatigatione.

الوجاع بسبب الاعياء (fol. 172 r°).

Des courbatures.

Cap. XXX. — De podagra quæ arabice dicitur anancras².

النقرس (fol. 172 r°).

De la goutte.

Cap. XXXI. — De scissuris quæ accidunt pedibus et manibus et aliis membris.

التشقُّف (fol. 173 r°).

Des crevasses.

Cap. XXXII. — De ægritudinibus unguium.

امراض الاظفار (fol. 173 r°).

Des maladies des ongles.

Cap. XXXIII. De sciatica.

عرف النساء (fol. 173 r°).

1. Le mot *substantia* rend très mal le texte : ce n'est pas toute la « substance » de l'intestin qui est intéressée dans les douleurs de l'entérite; celles-ci sont dues à la contraction tétanique de la tunique musculaire de l'intestin. Avenzoar le dit fort bien et il est dommage que le traducteur n'ait pas rendu plus fidèlement sa pensée.

2. Corruption de l'arabe littéral *en-niqris* que le traducteur a lu comme en arabe vulgaire *en-naqras*.

3. Avenzoar dit que c'est ainsi qu'on appelle couramment cette affection. Le mot عَرَفَ est pris ici non pas dans le sens de « vaisseau » mais dans celui de « fibre »; quant à نَسَا (duel نَسِيَان, pluriel اَنَسَاء), c'est le nom du nerf sciatique. En réalité, il serait plus logique d'appeler la sciatique عَرَفَ النسا.

De la sciatique.

Cap. XXXIV. — De doloribus hypocondriorum.

أوجاع الشراسيب¹ (fol. 173 v°).

Des névralgies intercostales.

Cap. XXXV. — De apostematibus quæ fiunt sub spatula dextra vel sinistra.

الغلات² (fol. 174 r°).

Des verrues séniles à dégénérescence épithéliomateuse.

Cap. XXXVI. — De apostematibus quæ dicuntur doggaz³.

الداجس (fol. 175 v°).

Du panaris.

1. Le mot شُرْسُوب (ou شُرْسُوب) signifie « côte asternale ». Avenzoar dit que ces douleurs partent des hypochondres (خاصرتان) et s'étendent un peu plus haut.

2. Au sujet de cette maladie, Avenzoar s'exprime ainsi : « Il peut se produire sur le corps des *narlât*, ce sont des tumeurs situées sous l'épaule, qui ont tendance à gagner les tissus profonds et qui naissent du côté droit ou du côté gauche... Elles surviennent seulement chez les personnes âgées, le plus souvent chez celles qui ont été éprouvées par l'adversité, qui se sont adonnées au travail intellectuel et qui ont été obsédées par les préoccupations : c'était le cas de mon père, à qui Dieu fasse miséricorde ! » (ويحدث في البدن الغلات وهي أورام تكون تحت الكتف عابرة إلى داخل تعرض في اليمين وفي الشمال.... وإنما تعرض لمن اسن وأكثر ما تكون إذا تعرض للإنسان انكاد وكان يكثر البكرة وتناول عليه الهموم كالذي أصاب أبي رحمه الله).

Les petites tumeurs dites « verrues séniles » dont il s'agit ici acquièrent un volume variant de celui d'une lentille à celui d'une fève ; elles siègent à la poitrine et sur le dos, le plus souvent vers les épaules. La dégénérescence cancéreuse est rare, mais on l'observe cependant. On a remarqué que, d'une façon générale, les dégénérescences de mauvaise nature étaient plus fréquentes chez les gens éprouvés par les soucis, les travaux et les chagrins.

3. Corruption de l'arabe *dûhās* (دوحاس), forme vulgaire employée en Syrie pour *dâhūs* (داحوس). Avenzoar emploie داجس (pl. دواحس).

LIBER III

[TRACTATUS I] —¹.— Rememoratio² de febris.

الحمى (fol. 176 r°).

(Rappel du) Traité des fièvres.

— Capitulum de febre colerica.

الحمى التى تُحْدِثُ تَعَبْنَ الخَلطِ الصِّبْرَاوى وهى
(fol. 177 v°).De la fièvre qui vicie la bile jaune, c'est-à-dire
de la fièvre diaire³ et de la fièvre tierce.

— Capitulum de febre cotidiana flegmatica.

الحمى البلغمية (fol. 178 r°).

De la fièvre pituiteuse⁴.

— Capitulum de sanguinea febre.

الحمى الدموية (fol. 178 r°).

et non داحوس (pl. دواحيوس). Il prétend que cette affection est facilement guérie par des applications de cérumen ou de pain mâché. Il ajoute que le vulgaire dit plutôt *dā' ec-čūkā* (دآء الشوكة), qui signifie « maladie produite par l'épine ». On sait que le panaris survient précisément à la suite de l'introduction dans les tissus d'un corps acéré recouvert de germes pathogènes.

1. Il est à remarquer que l'indication « Tractatus I » n'existe pas dans la traduction latine; on lit seulement plus loin « Tractatus II ». J'ai cru devoir combler cette lacune pour rétablir l'ordre et la symétrie. Dans le Traité I, les chapitres ne sont pas numérotés : ils le sont, au contraire, dans le Traité II.

2. Rien, dans le texte, ne correspond à la mention « Rememoratio »; il est donc probable qu'elle a été ajoutée par l'éditeur parce que le « Traité des fièvres » avait déjà vu le jour au moment de la publication du *Teystr*.

3. Elle est dite aussi « fièvre éphémère ».

4. Elle est dite aussi « fièvre adénoménée »,

De la fièvre de sang.

- Capitulum de melancolica febre.

(fol. انتفال حى يوم فيمن هو سوداوى الى حى ربّع
178 v°).

De la transformation de la fièvre quotidienne
en fièvre quarte chez les atrabilaires.

- Cura febris tertianæ non puræ quæ fit in colera
mixta flegmate grossiciæ.

علاج الكُرّائية والزنجارية (fol. 179 r°).

Du traitement des fièvres [tierces ictériques]
dites *kurrâtîyà* et *zinjârtîyà*¹.

- De febribus compositis.

الحميات الممتزجة لاختلاط (fol. 179 v°).

Des fièvres mixtes.

- Signa febris tertianæ.

علامات حى الغب (fol. 179 v°).

Des symptômes de la fièvre tierce.

- Signa febris sanguineæ².

1. Ces deux mots manquent dans les lexiques et ne peuvent guère être traduits en français : *kurrâtîyà* signifie « qui donne la teinte vert de poireau », et *zinjârtîyà*, « qui donne la teinte vert-de-gris ». Cf. le grec πράσινος qui a ces deux sens.

2. Le traducteur latin a rendu صفة qui signifie littéralement « description » par *signa* qui répond à « symptômes ». En outre, il a remplacé « fièvre synoque » par « fièvre de sang ». Ces deux expressions ont été parfois confondues ; mais tandis que la seconde faisait allusion à l'origine attribuée à la maladie, la première en rappelait le caractère. On a déjà vu un peu plus haut, dans ce même traité, un chapitre relatif à la fièvre de sang.

صبة حمى سونوخس¹ (fol. 179 v^o-180 r^o).

Description de la fièvre synoque.

- Signa febris quartanæ.

صبة العليل بالحمى السوداوية (fol. 180 r^o).

Description clinique de la fièvre atrabilaire².

- De ethica et cura ejus.

حمى الدفء (fol. 180 r^o).

De la fièvre hectique³.

TRACTATUS II.

- De crisi.

البُحرانات (fol. 182 r^o).

1. Le mot سونوخس n'est que la transcription du grec *σύννοχος* (continu). L'expression de fièvre synoque était en usage dans la vieille médecine française; mais elle n'était pas l'équivalent exact de « fièvre continue » qu'emploient les modernes pour désigner principalement la dothiéntérie: Galien et les humoristes appelaient ainsi la fièvre putride ou embarras gastrique fébrile.

2. C'est un des noms de la fièvre quarte. Le titre arabe signifie littéralement « Description du malade atteint de fièvre quarte »: c'est donc ce que nous appelons aujourd'hui une « description clinique ». Bien que les mots صبة et وصف soient tous deux des maṣḍars de la 1^{re} forme de وصف, ils ne sont pas absolument synonymes dans la technologie médicale; tandis que صبة conserve le sens de « description » qu'il affecte dans la langue littéraire, وصف prend plutôt celui d'« ordonnance » et devient ainsi l'équivalent de وصية.

3. Si le mot « hectique » vient manifestement du grec *ἐκτικός* auquel on le rattache, je ne crois pas qu'on puisse admettre que le bas-latin « ethicus » en soit une forme corrompue. Je pense qu'on doit y voir une transcription de l'arabe *ed-diqq* qui figure dans le texte et qui signifie amaigrissement. On entend par « fièvre hectique » une fièvre continue, à exacerbations vespérales, affectant le type quotidien; le pouls est fréquent et misérable, la gorge est sèche, l'amaigrissement progressif s'accompagne de sueurs et de diarrhées colliquatives; enfin on remarque à la peau une chaleur dite « hectique ».

Des phénomènes critiques¹.

TRACTATUS III. — De epidemia.

الامراض الوبائية (fol. 185 r^o).

Des maladies épidémiques.

Cap. I. — De epidemia quæ provenit ex corruptione aeris².الحميات الوبائية (fol. 185 r^o).

Des fièvres épidémiques.

Cap. II. — De epidemia quæ provenit ex potu aquæ putridæ fetidæ.الوباء الذى يحدث عن المياه الراكية (fol. 186 r^o).

Des maladies épidémiques causées par l'absorption d'eaux stagnantes.

Cap. III. — De squinantia et de dislocatione spondilium colli.الذئجة التى تحدث بسبب فساد الهواء وانخزال حَرَز
الفقار من العنف (fol. 186 v^o).De l'esquinancie³ causée par l'air vicié, et de la
luxation des vertèbres cervicales⁴.

1. L'édition de 1496 divise ce traité en deux chapitres : Capitulum primum, De diebus criticis; Capitulum secundum, De signis et accidentibus ipsius crisis. Avenzoar y étudie : 1^o les crises (البحرانات); 2^o les pronostics tirés des crises (الانذارات بالبحارين); 3^o les jours critiques et révélateurs des pronostics (ايام الانذارات والبحارين).

2. Cette traduction diffère notablement du titre arabe.

3. C'est le nom qu'on donnait autrefois à l'amygdalite et, en particulier, à l'amygdalite abcédée; par son étymologie (grec συνάγχη) il correspond à l'arabe ذئجة dont la racine, dans le langage barbaresque, s'emploie aussi souvent avec le sens d'« étrangler » qu'avec celui d'« égorger ».

4. On a déjà rencontré (l. I, tr. X) un chapitre vi intitulé « De la luxation des vertèbres cervicales vers la droite ou vers la gauche », et un

Ce chapitre, le dernier de l'ouvrage, est suivi d'un paragraphe consacré au traitement du paludisme (علاج الوباء) (l^o 187 v^o).

Le *Teystr* est suivi d'un Antidotaire ou, comme nous dirions aujourd'hui, d'un Formulaire; c'est un complément des plus utiles, car l'emploi des médicaments n'est indiqué que d'une façon très succincte dans le corps même de l'ouvrage qui est avant tout un Traité de pathologie. Or, de nos jours comme au temps d'Avenzoar, la pathologie a pour objet la description des maladies et la recherche de leurs causes : c'est là son domaine propre, et, si l'on excepte ce qui concerne quelques espèces morbides, on peut dire que ses données s'imposent avec une certaine autorité à l'esprit de tous les médecins, jusqu'au moment où des observations nouvelles viennent modifier les conclusions déjà tirées des faits acquis. Il n'en va pas de même de la thérapeutique : celle-ci, dont la richesse s'augmente à travers les âges reste naturellement plus flottante, et les préférences du praticien autant que celles du malade l'obligent à conserver une grande souplesse. Ajou-

chapitre xiii intitulé « Des amygdalites ». Celui-ci ne fait pas double emploi avec les précédents. La déviation du rachis dont il est question au chapitre vi (l. I, tr. X) est produite par l'affaissement d'une partie seulement du corps d'une vertèbre cervicale atteinte de ramollissement et de suppuration; ici, au contraire, il s'agit d'une destruction totale de ce corps vertébral, par suite de laquelle l'apophyse épineuse vient faire saillie le long de l'épine dorsale et crée comme le dit fort bien Avenzoar, une véritable gibbosité du cou. Quant au mot « squinantia » employé par le traducteur à la fois dans le chapitre xiii (l. I, tr. X) et dans celui-ci, il n'a pas le même sens dans les deux cas et ne correspond pas de part et d'autre au même terme arabe. La première fois, il répond à « amydalite »; la seconde, il désigne « l'étranglement » c'est-à-dire la gêne apportée dans la respiration et la déglutition par la présence des abcès par congestion qui se forment alors dans les tissus prévertébraux. On voit donc qu'il s'agit ici d'une espèce morbide dont il n'a pas été fait mention dans le reste du livre : c'est l'affection désignée sous le nom de « mal cervical » et plus connue aujourd'hui sous celui de « mal de Pott » Avenzoar dit que cette maladie atteint surtout les femmes et les enfants, ce qui est encore admis de nos jours.

tons que les cas pathologiques sont beaucoup plus nombreux que les espèces morbides elles-mêmes, car l'idiosyncrasie du malade imprime à l'affection qui l'atteint une allure particulière. Aussi la sagacité du médecin trouve-t-elle sans cesse l'occasion de s'exercer dans le choix des médicaments et dans la composition de la formule. Ces vérités n'avaient pas échappé à Avenzoar; on le remarque en constatant avec quelle réserve discrète il indique le traitement de chacune des maladies étudiées, et comment il évite d'entrer dans des détails thérapeutiques qui doivent trouver leur place ailleurs.

Le formulaire annexé au *Teysir* ne constitue donc pas une redite. L'auteur lui a donné le titre de *Jâmi*¹ dont le sens a été expliqué plus haut, et l'on peut dire que le traducteur latin aurait été bien inspiré en le rendant par « Colligens »; il eût évité ainsi l'emploi du mot « Antidotarium » qui laisse penser qu'il s'agit d'un recueil de contre-poisons.

Il est intéressant de constater que l'idée de mettre la médecine à la portée du grand public était déjà née au XII^e siècle; en effet, l'éditeur, reproduisant l'avis qui figurait déjà sur le texte original, déclare que l'Antidotaire qu'il publie est une partie de celui d'Avenzoar et qu'il est destiné aux personnes qui n'ont pas étudié la médecine théorique et qui n'ont aucune connaissance de la médecine pratique¹. A l'entendre, on y trouve réunies les indications thérapeutiques qui concernent l'ensemble des maladies. Les formules des médicaments composés sont au nombre de cinquante-deux; elles donnent le moyen de préparer des sirops, des électuaires et des onguents. Il

1. L'Antidotaire porte en sous-titre : « Hæc est particula Antidotarii Abumeronis Avenzoar conveniens illis qui nec didicerunt scientiam medicinæ demonstrativam et qui in practica medicinæ minime sunt instructi. Et colliguntur in hoc loco universaliter curæ ægritudinum cum sirupis et electuariis et unctionibus ». On a déjà vu plus haut le texte arabe et la traduction de l'avis qui figure sur le manuscrit du *Teysir*.

n'est pas besoin de dire que, malgré l'annonce alléchante dont il est orné ce livre ne peut être d'aucun secours aux lecteurs étrangers à la médecine : car avant de chercher le remède, il faut connaître la nature du mal, et le plus merveilleux formulaire ne confère pas à son heureux possesseur le don de poser un diagnostic sans études préalables.

Telle est cette œuvre pleine d'observations personnelles, qui brilla d'un si vif éclat au moyen âge et porta si haut la réputation de son auteur et celle de la Médecine arabe. Produire un tel ouvrage, à cette époque, était une tentative originale à laquelle l'auteur fut convié par son ami Averroès. « Dieu m'est témoin, dit-il dans le préambule, que je n'ai composé ce livre que contraint par une nécessité impérieuse résultant à la fois du manque absolu d'ouvrages de ce genre et des injonctions pressantes et formelles m'invitant à l'écrire. » Quand, après avoir subi la banalité de quelques-uns des Traités de médecine que nous ont légués les Arabes, et dans lesquels on souhaiterait moins de docilité servile à l'égard des Anciens, on entend les courageuses protestations qu'Avenzoar élève contre certaines de leurs erreurs, on est tout heureux de rencontrer enfin, dans le *Teystr*, les marques d'une sage indépendance qui n'exclut pourtant pas le respect du passé.

CHAPITRE VI

LE KITÂB EL-ARĎIYÀ

Quoiqu'inférieur en importance aux deux Traités précédents, le *Kitâb el-arĎiyà* n'en constitue pas moins une œuvre de haut intérêt. Avenzoar l'écrivit pour le ẖalife Abû Moḥammed 'Abdelmu'min ibn 'Alî¹. Ce détail qui nous est fourni par Ibn Abî Oṣaybi'â permet de placer la composition du livre entre les années 1130 et 1162, la première date étant celle de l'avènement du prince almohade, et la seconde, celle de la mort de l'auteur. Cette remarque autorise seulement à supposer que le *Kitâb el-arĎiyà* est plus jeune que le *Teystr* dont la naissance peut être située dans un champ plus vaste². L'ouvrage nous a été conservé dans deux manuscrits : l'un écrit en caractères hébraïques appartient à la Bibliothèque de l'Escorial et figure dans le catalogue de Casiri sous le numéro 829; l'autre fait partie du code 2960 de la Bibliothèque Nationale³ et y occupe soixante-dix pages.

Le titre de *Kitâb el-arĎiyà* cité par Ibn Abî Oṣaybi'â signifie « Livre des aliments ». Dans son *Catalogue des manuscrits arabes de l'Escorial*, Casiri nomme l'ouvrage « Livre des médicaments »⁴. Wüstenfeld et le Dr Leclerc

1. Il régna de 1130 à 1163.

2. On a vu plus haut que la composition du *Teystr* pourrait, à l'extrême limite, être reportée jusqu'à 515 H. (1121-1122 C.).

3. C'est celui qui contient le *Teystr* et qui portait anciennement le numéro 1028.

4. « Medicamentorum liber ». V. *supra* le texte de la notice consacrée à cet ouvrage (Chap. II, pp. 36-37).

les mettent d'accord en combinant les deux titres; le premier écrit « Livre des médicaments et des aliments »¹, et le second, « Traité des aliments et des médicaments »².

En réalité, le manuscrit de Paris ne porte aucun titre. Mais un feuillet de garde contient une notice ainsi conçue : « Ketab eladouiat. Medicamentorum liber; sed illorum præcipue quæ repertu facilia sunt et quorum pleraque inter cibos recenseri possunt. Author hujus operis Alvazir Abou Maruan Abdelmelék Ben Zohr, qui ab hispanis inter quos erat Auénzohar vocitatur, Judæus fuisse, vel saltem a quodam Judæo interpolatus videtur, nusquam enim de Mohammede sed de Prophetis in genere mentionem facit »³. Comme on le voit, ce sont les bibliographes qui ont donné un titre à l'ouvrage.

La copie de ce livre est de la même main que le *Teystir*; elle est datée de la fin du mois de safar 562⁴ et fut écrite à Barcelone par Ibn Faraj ibn 'Ammâr.

Un résumé très succinct du *Kitâb el-ardiyâ* a été donné par le Dr L. Leclerc⁵ qui termine en disant qu'« en somme cet ouvrage ne manque pas d'intérêt et se place avantageusement à côté de ces innombrables traités des médicaments simples que nous ont laissés les Arabes, exécutés au point de vue descriptif et particulier ».

Steinschneider a publié⁶ une étude un peu plus complète sur ce livre d'après une traduction hébraïque qui n'est connue que par un manuscrit de la Bibliothèque de

1. « Liber medicamentorum et ciborum » (*Geschichte der arabischen Aerzte*, op. laud., p. 91).

2. *Histoire de la médecine arabe*, t. II, pp. 89-90.

3. Je ne reproduis pas le reste de la notice, car il a trait aux autres ouvrages contenus dans le même manuscrit.

4. C'est-à-dire du 25 décembre 1166 de l'ère chrétienne, cinq ans à peine après la mort de l'auteur.

5. *Histoire de la médecine arabe*, t. II, p. 90.

6. In *Archiv für pathologische Anatomie*, t. LVII (Berlin, Georg Reimer, 1873), p. 115.

Munich¹ : le titre de cette version correspond exactement à celui que donne Ibn Abî Oṣaybi'â². Mais l'opinion de Steinschneider d'après laquelle le *Kitâb el-arḍiyâ* serait l'œuvre de début d'Avenzoar est manifestement erronée : comme je l'ai établi plus haut, il est postérieur au *Kitâb el-iqtisâd*, et peut-être au *Teysir*. Avenzoar y fait plusieurs fois allusion aux mésaventures qui attristèrent son séjour dans l'Afrique mineure. Il cite souvent aussi des faits d'expérience personnelle qui dénotent une assez longue pratique de la profession médicale.

Une nomenclature détaillée des matières contenues dans le *Kitâb el-arḍiyâ* montrera bien, d'ailleurs, l'importance qu'il convient de lui attribuer.

L'auteur commence par un préambule ainsi conçu : « Je me propose de parler d'une manière succincte, sans être ni trop bref ni trop long, des remèdes qu'il est facile de trouver et que l'on peut se procurer dans la plupart des contrées. J'ai écrit cet ouvrage rapidement et sur l'ordre que j'en avais reçu, bien que je fusse privé de mes livres par suite des longues épreuves que j'ai subies et que l'on connaît. Mon travail sera, je l'espère, le premier Traité de médecine qui ait été présenté à la dynastie éminente et auguste³ et dédié à l'illustre parti⁴. Par ce moyen, je compte acquérir une gloire durable⁵ et être cité avec éloge parmi ceux qui obéissent à Dieu. Je demande à Dieu de m'aider de sa puissance! »

L'ouvrage débute par une étude sur les aliments selon les saisons, et il les passe en revue dans l'ordre suivant :

Diverses espèces de pains : à côté de ceux que l'on tire

1. Die hebräischen Handschriften der Königlichen Hof — und Staatsbibliothek in München, n° 220 (Munich, 1875).

2. Steinschneider l'a rendu par « Buch der Nahrungsmittel ».

3. I. e. la dynastie des Almohades.

4. I. e. le parti des *Muwahhîdûna* qui soutenait 'Abdelmu'min.

5. Avenzoar n'aurait pu tenir ce langage s'il avait été un auteur débutant.

des céréales se placent ceux que l'on prépare avec la farine des pois, des fèves, des haricots, des lentilles et autres légumineuses. Différents procédés de panification. Bouillies.

Aliments carnés considérés dans l'ensemble d'abord, puis dans le détail. Propriétés de la chair de la grue, du canard, de l'oie, du paon, de l'autruche, de la caille, de l'étourneau, des passereaux, du corbeau, du faucon, du milan, de l'aigle, du vautour.

Valeur nutritive des diverses catégories d'œufs.

Propriétés de la chair des animaux d'élevage : chèvre, chameau, bœuf. Propriétés de la chair des animaux sauvages : cerf, antilope, gazelle de plaine, lièvre, gazelle de montagne, chacal, fauves, hérisson¹, dromadaire, hyène, gerboise, lézard, serpents de toutes espèces, mangouste, chat, porc-épic, sauterelle².

Laitage : différentes espèces de lait. Dérivés du lait : fromage, crème, lait caillé, soupe au lait, beurre.

Poissons d'eau douce et poissons de mer; coquillages.

Fruits : raisin frais et jus qu'on en exprime, raisin sec, pomme, poire, coing, grenade, pêche, abricot, prune, jujube, citron, azerole, radis³, mûre, noix, noisette, amande, cerise, pistache, graine de pin, datte, gland, châtaigne, carroube, arbouse.

Légumes herbacés : laitue, bourrache⁴, arroche, bette, choux.

Légumes frais : courge, aubergine, ail, oignon, poireau,

1. Avenzoar déclare ici ne pouvoir faire mention du porc, parce que la loi religieuse interdit d'en parler.

2. L'auteur dit que la sauterelle vole, mais qu'elle peut aussi être rangée parmi les animaux qui marchent.

3. Le classement de cette racine parmi les fruits est aussi étrange au point de vue de la gastronomie qu'à celui de la botanique.

4. Avenzoar condamne tous les légumes herbacés (بغول) sauf la laitue et la bourrache. Celle-ci est utilisée dans l'alimentation par les Arabes et les Kabyles, comme l'indique le Dr L. Leclerc dans une note de sa traduction du *Kecf er-rumûz* (p. 208). Mais c'est à tort qu'il a cru que

navet, carotte, concombre, melon, pastèque, artichaut sauvage, fruit du palmier dawm¹, artichaut cultivé, truffe, champignon.

Divers condiments : sauces au vinaigre, olives, citron, rave, carotte montée, lyciet, menthe, poireau, fenouil, mélisse, céleri, basilic.

Préparation des viandes.

Boissons de table; eaux potables.

Miel, sucre, vinaigres.

Différence entre la chaleur du miel et la chaleur du sucre².

Poix³.

Huile.

Manière de consommer les fruits, le fromage, le lait.

Pâtisseries et sucreries.

Rôtis.

Hachis⁴ et pâtes alimentaires⁵.

'Abderrezzâq, l'auteur de l'ouvrage, donnait lui-même ce détail : le Dr L. Leclerc a mal lu et mal traduit. Il a cru voir *يدخل في المطابين والمغالي* qu'il a rendu par « On les fait entrer dans les cuisines et les maisons », alors que le texte dit : *يدخل في المطابين والمغالي* « C'est une des plantes avec lesquelles on prépare des extraits concentrés et des décoctions ». Cf. *Kecf er-rumûz*, texte arabe (Alger, Ahmed ben Mûrad Et-Terkî et frère, 1231 H, in-8), p. 145. Dans la langue médicale, *مَغَالِي* (pl. مغالي) signifie « décoction obtenue par simple ébullition », et *مَطْبُوح* (pl. مطابين), « extrait concentré obtenu par cuisson ». C'est à tort que le Dr Guigues (*Livre du traitement, de Najm Ad-Dyn Mahmoud*, Beyrouth, 1903, in-4) donne à ce dernier terme le sens de décoction : cela tient à ce qu'il n'a jamais rencontré le mot *مَغَالِي*, qu'il ne mentionne pas dans son glossaire des noms de formes médicamenteuses.

1. Sur le dawm (دَوْم), appelé *dûm* en arabe vulgaire, cf. Dr L. Leclerc, traduction du *Kecf er-rumûz*, n° 270 et 520.

2. C'est probablement ce chapitre qui a été traduit à part, en hébreu puis en latin, sous le titre *Abamaruan, Liber medicinæ ad regem Abenzoar, sive libellus Abenzoar de melle et saccharo*. Cf. ch. III, p. 52, note.

3. Avenzoar la désigne sous le nom de *فير*; on dit aussi *فار* et *زيت*.

4. Le mot *هَرَاثِي* (pl. هَرَاثِيَة) désigne littéralement un mets fait de froment cuit et de viande pétrie.

5. L'auteur les appelle *أَطْرِبَة*.

Beignets.

Boissons usuelles et manière de les prendre : boissons préparées avec la rose, la stœchas, l'écorce de citron, le jonc odorant, la pomme, la grenade, le bois de réglisse, la menthe aquatique, la centaurée, la menthe poivrée, le myrte, l'aneth, la bourrache, le plantain, la jujube, la violette, le nénuphar, la datte verte, le myrobalan jaune, le myrobalan de Kaboul, le myrobalan indien, l'agaric, le tamarin, le fruit de la cassia fistula¹, la gomme de lentisque, la chicorée, l'absinthe, la sébeste, les tiges de vigne, la soie de cocon.

Conserves de roses, de violettes, de menthe, préparation au musc, conserve de raisin, looch à la gomme adragante, conserve d'anis, électuaire de coings, conserve de pommes, conserve de gingembre, confection d'agalloche, confection d'ambre, thériaque de Mithridate, thériaque d'El-fârîq, confection de poivre, confection d'ail, confection de nougat.

Huiles en général² : huiles d'amandes douces, de sésame, de rave, de gland, de navet, de moutarde, de blé, de chicorée, de lupin, de pépins de courge, de graines de ricin. Goudron. Huile de graines de pin.

Huiles produites par la combinaison de l'huile d'olive avec les fleurs : huiles de rose, de camomille, de nénuphar, de violette, d'aneth, de lys, de jasmin, de citron, de jasmin d'Arabie, de narcisse, de giroflée.

Médicaments simples. Sous ce titre, Avenzoar indique les propriétés mystérieuses des substances les plus hétéroclites. Cette médecine cabalistique occupe un peu plus de trois pages. Puis le lecteur est ramené à des sujets plus positifs et plus intéressants.

1. Cette plante appelée خیار شنبّر était inconnue des Grecs.

2. Le mot (ادهان pl. دُهْن) employé dans le texte signifie « graisse » en arabe littéral; en arabe vulgaire il conserve ce sens auquel vient s'ajouter celui de « pommade ». Mais dans la langue médicale, il désigne proprement les huiles extraites par expression des graines oléagineuses.

Réglementation des repas, du sommeil, des bains, des rapports sexuels, des exercices physiques.

Saignée : indications qu'elle comporte.

Application des ventouses.

Administration des purgatifs.

Emploi des huiles.

Balnéation par l'eau douce et par l'eau salée.

Parfums : manière d'en faire usage.

Vêtement.

Climats ; habitation.

Eaux courantes ; réservoirs.

Literie.

Hygiène des dents, des yeux, des ongles, de la chevelure ; moyen de faire disparaître les pellicules¹ ; hygiène de l'haleine ; hygiène de la peau².

Moyen de se préserver de la goutte.

Moyen de protéger l'embryon dans l'utérus.

Hygiène infantile.

Étude des divers organes des volatiles et des animaux qui marchent, au point de vue de leur syncrasie et de leurs propriétés : la tête, les mamelles, les membres antérieurs, le péritoine, le cœur, le foie, la rate, les poumons, la panse, le gésier, les rognons, les testicules, la cervelle, la moelle épinière, la moelle osseuse.

Qualités de la chair des animaux selon qu'ils sont fatigués ou non.

Propriétés particulières de la chair des animaux selon la saison où elle est consommée.

Graisses.

Conditions à réaliser dans un bon feu de cuisson.

1. Avenzoar désigne les pellicules par نُحَاكَة qui signifie littéralement « son ». Ce mot répond donc exactement au grec *πίτυρον* d'où nous avons tiré le français « pityriasis », et au latin « furfur » d'où dérive l'adjectif « furfuracé ».

2. L'auteur désigne ici la peau par le mot بَشْرَة qui signifie littéralement « épiderme ».

Ustensiles de cuisine.

Précautions à prendre en ce qui concerne les aliments avant de les servir.

Aliments que l'on prépare à l'eau, au miel, à l'huile.

Des pierres qu'il est utile de porter en chaton de bague¹ : le rubis, l'émeraude, la cornaline, le bézoar, la turquoise.

Les épidémies.

C'est sur ce chapitre que prend fin le *Kitâb el-arḍiyâ*. On voit qu'il peut être considéré, tout à la fois, comme un Traité de matière médicale et comme un code d'hygiène, en particulier d'hygiène alimentaire. Il est à remarquer qu'en ce qui concerne les médicaments, l'auteur indique seulement leurs propriétés fondamentales au point de vue de la froideur ou de la chaleur, de l'humidité ou de la sécheresse¹. Il n'entre pas dans le détail de leur préparation, et ainsi son livre ne fait pas double emploi avec l'Antidotaire annexé au *Teystr*.

Ce n'est pas là comme le suppose Steinschneider une œuvre de début. On y trouve des faits d'expérience per-

1. « Porter une bague à chaton » se dit en arabe *taḡattama* (تَخْتَمُ); c'était une habitude fort courante au moyen âge. On gravait généralement sur le chaton un mot magique ou le nom du propriétaire, qui se servait de cette pierre pour apposer son sceau (*kâtam*, خَاتَم). De là le nom de « médecine des signatures » donné à ce procédé de préservation. De nos jours, on vend encore, dans tous les pays de civilisation orientale et notamment en Algérie, des pierres de ce genre. Les turquoises sont les plus recherchées. On y lit généralement le mot arabe *fedâ* (i. e. rançon), gravé en creux, le plus souvent en caractères ta'liq, et enluminé d'une dorure. Avenzoar dit, à propos de la turquoise, que « celui qui la porte en chaton n'est exposé à mourir ni par assassinat ni par submersion, et reste toute sa vie indemne ». La cornaline et l'onix vert jouissent aussi d'un notable crédit. On sait que, dans l'ancienne Égypte, cette dernière pierre servait à la fabrication de cachets auxquels on donnait la forme d'un scarabée et sur lesquels on gravait des hiéroglyphes. Le souvenir de cet usage s'est perpétué jusqu'à nos jours dans le monde musulman; si bien que, dans le dialecte barbaresque, le mot *ḡenfusâ*, qui signifie « scarabée », sert aussi à désigner une signature ou un parafe.

2. Sur la valeur technique de ces termes, voir le ch. VII.

sonnelle qui dénotent chez celui qui la composait une habitude déjà longue de la profession médicale et des vues précises qui contredisent parfois l'opinion des anciens.

Assurément on rencontre quelques affirmations qui laisseraient penser qu'Avenzoar donnait dans les chimères de la médecine cabalistique¹, et c'est là une petite tache. Mais convient-il vraiment de se montrer sévère pour ces faiblesses qui, d'ailleurs, n'étaient peut-être pas sans excuse? Pour ma part, je ne le pense pas, car je ne saurais oublier qu'à notre époque, on rencontre encore quelques hommes de haute culture qui n'ont jamais pu s'affranchir complètement des préjugés de leur premier âge. Eh! puis, ces petits moyens, pour ridicules qu'ils paraissent, ont quand même quelque vertu lorsqu'ils agissent sur les nerveux : qu'importe alors la nature du médicament, pourvu qu'il guérisse, qu'il soulage ou qu'il console!

C'est donc là, en somme, une œuvre digne d'intérêt et d'estime, et il n'est pas dit qu'en l'étudiant avec soin la médecine moderne ne puisse y trouver quelques drogues tombées en désuétude, qui pourtant mériteraient d'être remises en faveur.

1. C'est celle dont les procédés sont appelés par Steinschneider « *die sympathetische Heilmittel* ».

CHAPITRE VII

LE STYLE ET LA PHILOSOPHIE MÉDICALE D'AVENZOAR

Le style.

Pour qui considère la rigidité grammaticale de la phrase arabe il est bien évident que le style, dans un même genre littéraire, ne peut éprouver, d'un écrivain à l'autre, les variations délicates et subtiles qu'il présente chez les divers auteurs européens. Comme pour faire compensation à l'immensité de leur synonymie et à la richesse de leurs flexions verbales, les Arabes, tout au moins depuis l'islamisme, sont restés fidèles à la simplicité, on pourrait presque dire à la raideur, de leur phraséologie. Par là même ils ont imprimé à leur littérature un caractère d'uniformité et, tout ensemble, de pérennité qui tranche avec la mobilité incessante des littératures aryennes ; si bien qu'un livre comme celui d'Avenzoar, vieux déjà de plus de sept cents ans, semble né seulement d'hier. Et ce n'est pas un des moindres charmes des œuvres d'âges si variés qui s'offrent à l'étude des orientalistes, que cet air de famille qui les réunit toutes, en dépit des siècles, donnant aux plus anciennes la fraîcheur de la jeunesse, aux plus récentes l'aspect sévère de l'antiquité.

Aussi les différences qui séparent les auteurs tiennent au genre de travaux qu'ils ont abordé beaucoup plus qu'à leur génie personnel. Si l'on néglige les individus pour ne s'occuper que des groupes, on découvre qu'un véritable

abîme sépare les écrivains d'ordre scientifique des littérateurs proprement dits. Tandis que ceux-ci paraissent beaucoup trop souvent préoccupés d'éblouir le lecteur par l'opulence de leur vocabulaire et la rareté de leurs expressions, quand ils ne tentent pas de l'embarrasser par l'ambiguïté des homonymes et la recherche affectée des métaphores, ceux-là s'attachent à donner à leur style la simplicité, la limpidité et l'ordre méthodique sans lesquels il n'y a pas d'œuvre vraiment savante. « La science, a dit Fontenelle, n'est qu'une langue bien faite » ; il apparaît que cette vérité n'échappait pas à Avenzoar. Dans ses livres, chaque démonstration est à sa place, chaque maladie reçoit, avec sa définition, un nom qu'elle conservera dans la suite. Sans doute, lorsqu'un ou plusieurs synonymes sont en usage pour désigner une même affection, l'auteur les note en passant ; mais il s'en tient désormais au terme dont il a fait choix en premier lieu. Enfin la phrase est sobre et les métaphores sont rares : il faut se réjouir qu'il en soit ainsi chez un médecin, car les fleurs de rhétorique font de mauvaise tisane.

Le ton est généralement didactique, selon l'usage adopté par les médecins et les alchimistes arabes ; le lecteur éprouve l'impression qu'il assiste à une leçon pratique et bien vivante ; au surplus, il est intéressant de constater que, même de nos jours, c'est encore la manière préférée des grands cliniciens. Souvent l'anecdote vient illustrer la théorie : le maître aime à rappeler les souvenirs de sa carrière, à marquer les étapes de son expérience ; il préserve ainsi son enseignement de ce qu'il aurait d'impersonnel, de sec et de compassé. Par instants, il se rémémore ses souffrances, non pour se plaindre ou pour mettre en vedette son « moi haïssable », mais pour noter des signes subjectifs qu'il a mieux connus, les ayant constatés en lui-même. Si bien que le lecteur moderne ne peut, à certains passages, s'empêcher d'évoquer la mémoire des grandes figures de Laënnec et

de Trousseau étudiant sur eux-mêmes les progrès de la tuberculose et du cancer, et de leurs propres douleurs tirant bénéfice pour l'humanité.

On rencontre dans le style d'Avenzoar certaines licences qui rattachent la langue des musulmans d'Espagne à l'arabe moderne de l'Afrique septentrionale : la conjonction *wa* est fréquemment employée au lieu de *fa* lorsqu'il y a changement de sujet ; le pronom relatif *ellaḍi* et son féminin *ellati* sont souvent remplacés par la forme vulgaire *elli*. Dans un grand nombre de mots, l'*alif maqsûrâ* est transformé en *alif memdûdâ* ; parfois même il disparaît : c'est ce qui a lieu presque constamment dans la préposition '*alâ*. Sont-ce là des fautes imputables au copiste ? On pourrait assurément le prétendre ; j'hésite, pour ma part, à accepter cette opinion. D'abord la permanence de ces irrégularités et leur répétition dans différents manuscrits montrent qu'il existait alors en Espagne des règles particulières d'orthographe. Ensuite on trouve, de loin en loin, une construction vicieuse de la proposition conjonctive qui consiste à placer le sujet de celle-ci immédiatement après le pronom relatif, au lieu d'intercaler entre ces deux éléments le verbe et, s'il y a lieu, le pronom de rappel : c'est là une pratique assez courante dans l'arabe vulgaire d'Occident. D'un autre côté, il est difficile d'admettre que le scribe ait bouleversé à ce point l'ordre des termes, et il est bien plus vraisemblable de penser que l'auteur lui-même a subi l'influence du langage familier et traditionnel. Cette influence s'est, du reste, dans nombre de cas, exercée aussi sur le choix des termes¹.

Il y aurait beaucoup à dire, en ce qui concerne la termi-

1. C'est un fait dont on pourrait multiplier les exemples ; je me bornerai à citer *دَلَّ*, son féminin *دَلَّتْ* et son comparatif *دَلَّيْ* employés couramment dans le sens de « mauvais » qu'ils prennent en arabe parlé, et non dans celui de « perdu, ruiné » qui leur est attribué en arabe littéraire.

nologie, s'il était possible de le faire sans sortir du cadre de cette étude : qu'il suffise de constater que les œuvres de notre auteur constituent une mine fort riche de vocables techniques dont quelques-uns, il est vrai, ont été exactement traduits par les lexicographes, mais dont la plupart sont demeurés pour eux ignorés ou incompris. Il ne faut pas craindre de l'avouer, le dictionnaire de la langue médicale des Arabes est encore à faire : il est bien peu d'orientalistes qui en aient pénétré les mystères, et ceux-là même n'ont pas toujours eu le loisir de codifier les résultats de leurs recherches. Il est complètement inutile de tenter le moindre effort dans ce sens si l'on ne peut s'éclairer tout à la fois des lumières de la philologie, de l'orientalisme et de la médecine, et beaucoup d'arabisants ont dû être quelque peu effrayés par la perspective d'une préparation d'aussi longue haleine. Bien rares sont ceux qui, seuls comme les docteurs Lucien Leclerc et de Koning et le professeur P. Guigues, ou en collaboration comme les professeurs Hirschberg et Lippert, se sont senti le courage d'aborder de pareilles études¹ : si bien que le public savant s'imagine volontiers que les monuments de la science arabe sont peu nombreux sinon inexistant. Certes la médecine musulmane a eu ses historiens ; mais ceux-ci ont trop souvent puisé leurs renseignements dans de médiocres traductions latines au lieu de s'adresser directement aux textes, plus difficilement utilisables. On en trouve la preuve dans certaines erreurs qu'ils n'auraient pas commises s'ils avaient pris contact avec les écrits originaux.

Ainsi Freind déclare² qu'Avenzoar semble n'avoir pas connu les médecins arabes d'Orient car il n'en nomme

1. Voir à l'index bibliographique les ouvrages de ces auteurs.

2. *Historia medicinæ*, op. laud., p. 503. — Freind ignorait complètement la langue arabe ; la preuve en est dans la façon dont il reproduit l'expression *emtr el-mu'mintn* (c'est-à-dire : commandeur des croyants), qu'il écrit « Miramamolin ».

aucun et ne paraît pas avoir utilisé leurs ouvrages¹. Or le fait qu'il ne cite pas ses émules orientaux ne prouve pas d'une manière péremptoire qu'il les ignorait : il pourrait les avoir simplement dédaignés. Mais l'habitude de s'appuyer sur des références n'avait pas alors le caractère obligatoire qu'elle a pris aujourd'hui ; on ne citait guère que l'opinion des grands maîtres, et les médecins ne considéraient pas leurs contemporains comme faisant école. Ce qui montre, au contraire, qu'Avenzoar ne négligeait pas l'expérience orientale, c'est la confiance qu'il accuse en certaines drogues que les Arabes tenaient non pas des Grecs mais des Persans, et qui ont conservé, d'ailleurs, leur nom d'origine. Des médicaments tels que le *kahrabâ*², le *benj*³, le *dâr sûş*⁴, le *sikenjubîn*⁵ et tant d'autres tiennent une place honorable dans sa pharmacopée. Cette constatation a sa valeur, car elle montre en même temps combien on a tort de prétendre que la médecine arabe n'est qu'un pastiche de la médecine grecque, alors qu'elle se présente, en réalité, comme une combinaison de celle-ci avec les médecines persane et hindoue, et probablement aussi avec de vieilles traditions juives et assyriennes.

Si, pour leur technologie médicale, les Arabes ont fait de nombreux emprunts à l'étranger dans le domaine de la thérapeutique, ils ont, par contre, utilisé leur propre fonds en ce qui touche à la pathologie. Mais pris entre leur désir

1. Freind en conclut même que les rapports entre l'Espagne et l'Orient, à cette époque, étaient rares sinon nuls. L'apport en Occident du Canon d'Avicenne qui fut offert au père d'Avenzoar, et l'établissement d'une correspondance régulière entre celui-ci et le célèbre Ḥarîrî démontrent suffisamment le contraire.

2. Le *kahrabâ* (کهربا) est l'ambre jaune ou succin.

3. Le mot *benj* (بنج) désigne tantôt la jusquiame, tantôt un électuaire ébriant dans lequel cette plante est associée au chènevis.

4. Dozy traduit ces mots par « cannelle de qualité inférieure » : en réalité, c'est le cinnamome.

5. Le mot composé persan *sikenjubîn* (سکنجبین) équivaut étymologiquement au français « oxymel ».

de ne pas faire appel aux ressources d'autrui, et l'impuissance de leur langue à former des mots composés, ils ont dû recourir fréquemment à la périphrase : il en résulte que souvent les maladies sont décrites plutôt qu'elles ne sont nommées. Remarquons, d'ailleurs, que, même chez nous, certaines d'entre elles ont reçu seulement dans les temps modernes des dénominations précises tirées des racines grecques ou latines. Cette considération nous amène à constater que le vocabulaire technique d'Avenzoar est, à tout prendre, sensiblement plus riche que celui qu'offrait le latin aux médecins européens du moyen âge.

La philosophie médicale d'Avenzoar.

Dès qu'elle eut commencé à grouper méthodiquement ses connaissances, la médecine chercha à s'expliquer l'action des remèdes. Considérant que notre corps tire de l'univers ambiant les éléments qui le composent et dont le nombre s'entretient ou s'accroît par l'alimentation quotidienne, les médecins ont été, de bonne heure, conduits à penser qu'il y avait identité de constitution entre le monde et l'organisme humain.

Tant que les éléments qui forment le corps sont unis dans une proportion convenable, la santé se maintient ; mais dès que l'équilibre est troublé par l'excès de l'un d'entre eux, la maladie apparaît.

Cette conception est commune à toutes les philosophies médicales : ce qui les sépare, c'est le nombre et la qualité des substances cosmiques dont elles admettent l'existence. A ce point de vue, Avenzoar, comme les autres médecins arabes, procède directement de Galien « qui a régné en maître absolu jusqu'au XVIII^e siècle »¹, et qui lui-même

1. D^r Ch. Daremberg, *Œuvres anatomiques, physiologiques et médicales de Galien* (Paris, Baillière, 1854, 2 vol. in-8).

suivait les traditions de l'École de Cos. Sa théorie qui a longtemps dominé sous le nom de « théorie humorale » est déjà un peu loin du souvenir : il n'est donc pas inutile d'en retracer les grandes lignes.

Aux yeux de Galien, la matière cosmique est composée de quatre éléments : le feu, la terre, l'air et l'eau. Chacun d'eux possède une qualité particulière : le feu est caractérisé par la chaleur (الحرارة); la terre, par la froideur (البرودة); l'air, par la sécheresse (اليبوسة); l'eau, par l'humidité (الرطوبة). Tous les corps matériels comprennent en plus ou moins grande quantité ces quatre principes élémentaires, et la proportion dans laquelle ils se trouvent mélangés, variant d'un corps à l'autre, donne à chacun ses vertus propres.

Faisant partie intégrante de la Nature, le corps humain est, lui aussi, constitué selon ce système quaternaire. Il comprend quatre liquides ou humeurs qui sont : la bile noire ou atrabile (المرة السوداء), la bile jaune (المرة الصغراء), la pituite (البغم), et le sang (الدم). Chacune de ces humeurs possède la qualité impartie à l'un des quatre principes cosmiques. Ainsi la bile noire est le siège de la sécheresse; la bile jaune, celui de la chaleur; la pituite, celui de la froideur; le sang, celui de l'humidité.

La surabondance de l'une des humeurs engendre les maladies et peut amener la mort. Il convient donc, pour rétablir l'équilibre, d'administrer les médicaments qui, grâce à leur composition, possèdent la qualité inverse de celle qui se trouve en excès dans l'organisme. En vertu de ces principes, la médecine humorale conduit tout naturellement à l'adoption d'une thérapeutique allopathique.

Prises au pied de la lettre, ces théories peuvent paraître étranges, et il est plus d'un médecin qui, de nos jours, sourirait en les lisant, faute d'en avoir reçu une explication suffisante. Il est cependant avéré que si l'on prend deux médicaments convenablement choisis et qu'on les

administre séparément à un même sujet, dans des conditions de température égales de part et d'autre, on pourra constater que sa chaleur physiologique augmente dans un cas et diminue dans l'autre. Pourtant, le degré thermométrique de ces remèdes étant le même par hypothèse, on ne peut supposer que l'un des corps a cédé et l'autre emprunté à l'organisme une certaine quantité de chaleur. A la suite d'une telle expérience, Avenzoar aurait dit que le premier des deux médicaments était chaud, et le second, froid.

On ne saurait, d'ailleurs, montrer la valeur que les médecins arabes attribuaient à cette terminologie mieux que ne l'a fait l'illustre Avicenne. « Il faut, dit-il, que vous sachiez, outre ce que vous avez déjà appris, que quand nous disons d'un médicament qu'il est tempéré, nous ne voulons pas indiquer par là qu'il l'est d'une façon absolue, car cela serait impossible. Nous ne voulons pas dire non plus qu'il est équilibré comme l'est la complexion humaine : s'il en était ainsi, il ferait lui-même partie de la substance humaine. Mais nous prétendons signifier que, quand le médicament est soumis à l'action de la chaleur naturelle qui se trouve dans le corps de l'homme, il se comporte de la même manière que celui-ci, en subissant dans l'un des deux sens une rupture d'équilibre ; en sorte qu'il n'exerce sur le corps aucune influence capable d'en troubler l'équilibre. Aussi on peut le considérer comme tempéré, eu égard à son action sur le corps de l'homme. De même, quand nous disons d'un médicament qu'il est chaud ou froid, nous ne voulons pas indiquer que sa substance est très chaude ou très froide, ni qu'elle est plus chaude ou plus froide que le corps de l'homme : car alors un médicament tempéré aurait une complexion semblable à celle de l'homme. Mais nous voulons signifier que, sous son influence, il se produit dans le corps humain une chaleur ou un froid supérieurs à ceux qui lui sont propres. C'est pourquoi un médicament parfois est froid par rap-

port au corps de l'homme, et chaud par rapport à celui du scorpion; ou bien chaud par rapport au corps de l'homme, et froid par rapport à celui du serpent. Bien plus, il se peut aussi qu'un médicament soit plus chaud par rapport au corps de Zeyd qu'il ne l'est par rapport à celui de 'Amr¹. Aussi est-il recommandé à ceux qui dirigent un traitement en vue de modifier l'idiosyncrasie de ne pas s'en tenir à un médicament unique lorsque celui-ci ne réussit pas¹. »

Ces explications montrent jusqu'à l'évidence que les anciens, Grecs et Arabes, appelaient chauds et froids les remèdes que nous nommerions thermogènes et antithermiques. Quand nous administrons les sels de quinine à un fébricitant, nous n'avons garde de prétendre que l'abaissement thermique qui en résulte est dû à l'emprunt que le médicament aurait fait à l'organisme d'une partie de sa chaleur physiologique : car le volume du sel absorbé, infime par rapport à celui du corps, ne saurait produire un tel résultat; et, de plus, on obtiendrait un effet semblable par l'emploi du même sel préalablement élevé à une température égale ou même supérieure à celle des tissus. Pourtant nous n'hésitons pas à qualifier les sels de quinine d'« antithermiques » ou de « défervescents », voulant dire par là que, grâce à l'action qu'ils exercent soit en détruisant les hématozoaires soit en neutralisant leurs toxines, ils amènent, chez le malade une chute de la température. On voit que les mots n'ont guère changé, malgré l'apparence contraire. Quelqu'un de mal averti pourrait bien penser qu'un antithermique est capable, en toutes circonstances, de diminuer la chaleur des corps quels qu'ils soient ou, tout au moins, celle des organismes animaux : pourtant l'expérience prouve que les antithermiques,

1. Les auteurs emploient les noms de Zeyd et de 'Amr comme nous ferions, en français, ceux de Pierre et de Paul.

2. Avicenne, *Canon* (Livre I, Section I, leçon III), traduit par le Dr Gabriel Colin, in *'Abderrezzâq El-Jezâ'iri* (Montpellier, Delord-Bœhm et Martial, 1905, in-8), pp. 31-32.

même pris à des doses proportionnées au poids du sujet, sont loin de produire dans tous les cas des effets équivalents. Les sages conseils du docte Avicenne sont donc toujours de saison.

Quant à la répartition des divers corps entre les quatre catégories admises par la théorie galénique, elle ne peut résulter que de l'expérience des siècles. La prétention émise par certains alchimistes de les classer *a priori* en relevant leur horoscope dans des conditions déterminées est tout à fait étrange¹ : on se demande comment des savants qui, au reste, se montraient si perspicaces dans le domaine de l'observation ont pu se complaire à de pareilles puérilités². Heureusement les médecins arabes ne se sont pas attardés à ces rêveries astrologiques et ont toujours préféré les témoignages de leurs sens aux indications fallacieuses des planètes.

A ce point de vue comme aux autres, Avenzoar reste un homme de science. Il attribue toutes les maladies à l'action exercée par les quatre principes cosmiques sur le corps humain et au trouble qu'elle apporte dans l'équilibre des humeurs. Notre siècle, mieux outillé que ne l'était le sien, peut reprocher à sa théorie d'être incomplète et de méconnaître certains agents pathogènes : il ne saurait, du moins, l'accuser d'être absurde. Jamais on ne voit Avenzoar rattacher les souffrances de l'homme à des influences mystérieuses ; la superstition n'a pas prise sur lui. Steinschneider lui fait grief d'avoir versé, par instants, dans la médecine de sorcier, dans ce qu'il appelle fort à propos « die sympathetische Medicin ». Il est, en effet, indé-

1. Cf., sur ce point, Berthelot et Houdas, *La chimie au moyen âge*, in *Histoire des Sciences* (Paris, Imprimerie Nationale, 1893), t. III.

2. Si l'on se réfère au tableau et aux explications données par Jâber dans le *Livre des balances* et insérés dans *La chimie au moyen âge* (t. III, pp. 158 et sq.) on constate avec étonnement que, par l'application du système proposé, l'eau serait chaude et sèche. C'est là vraiment un résultat trop paradoxal. Pour leur part, les médecins arabes considèrent l'eau comme froide et humide,

niable qu'Avenzoar prétend avoir guéri un malade de la dysenterie en lui faisant porter une émeraude, et qu'il en conseille l'emploi interne contre la même affection, à la dose de six grains. Mais ce n'est pas là le seul remède qu'il propose en pareil cas ; il ne fait pas fi des astringents, et s'il mentionne ce traitement un peu étrange, c'est que probablement il l'avait vu réussir dans une dysenterie d'origine nerveuse pour la guérison de laquelle la suggestion était toute puissante. Mais nous-mêmes, n'avons-nous pas vu fleurir les merveilles de la métallothérapie et de l'anémothérapie naguère instaurées par le professeur Lancereaux ? Les médecins d'aujourd'hui ont-ils complètement délaissé les pilules de « mica panis » et les potions au protoxyde d'hydrogène ? Il ne nous sied donc pas de nous montrer plus sévères vis-à-vis des anciens que nous ne le sommes envers nous-mêmes.

Les remèdes dont Avenzoar faisait usage étaient généralement complexes : notre auteur était nettement polypharmaque. Il n'y a rien là qui doive nous étonner. D'abord il faut remarquer que les divers éléments d'une même formule sont souvent des succédanés l'un de l'autre et concourent, par conséquent, au même but : en sorte que, si l'un d'eux a perdu quelques-unes de ses vertus ou si celles-ci viennent à être neutralisées par l'idiosyncrasie du malade, l'autre suppléera à son insuffisance. Ensuite on ne saurait nier que, la plupart du temps, la façon dont s'exerce l'action intime des médicaments reste obscure pour nous, même à l'heure actuelle. Bien qu'on ait pu, dans quelques cas, isoler le principe actif, l'association médicamenteuse reste, dans nombre de circonstances, une ressource à laquelle on ne craint pas de recourir pour obtenir un effet plus certain et mieux marqué. L'incertitude qui plane sur la valeur propre de chacun des composants et sur la manière dont ceux-ci réagissent les uns sur les autres empêche le praticien de séparer ce dont l'union est consacrée par une expérience souvent sécu-

laire. La méthode d'Avenzoar, encore suivie par un grand nombre de nos contemporains, restera donc longtemps aussi, dans bien des cas du moins, celle de l'avenir.

Et si, sachant nous abstraire des idées modernes, dont nous devons l'acquisition plutôt au perfectionnement de notre outillage qu'au développement de nos facultés intellectuelles, nous considérons en elle-même l'œuvre si personnelle d'Avenzoar, nous ne pouvons refuser à ce monument du savoir humain, dont les bienfaits et la gloire survécurent durant des siècles à son auteur, le tribut de notre estime, j'oserai même dire de notre admiration.

CONCLUSION

L'œuvre d'Avenzoar occupe une place importante parmi les productions littéraires de l'Espagne musulmane, et le nombre des traductions qui en furent faites au moyen âge montre assez de quelle estime les médecins l'entouraient.

Assurément on ne doit point s'attendre à y rencontrer les résultats auxquels pouvait seule conduire la médecine expérimentale; mais ceux auxquels la méthode d'observation permettait déjà d'aboutir y sont exposés souvent mieux qu'ils ne l'avaient été par les devanciers et par Galien lui-même.

Avenzoar pose en principe que l'expérience est le véritable guide et la meilleure base de la pratique médicale. Il déclare que l'art de guérir ne s'acquiert pas par des distinctions logiques et des subtilités sophistiques, mais bien par une pratique constante jointe à un jugement délié.

On trouve chez lui non seulement des vues originales sur les faits déjà acquis, mais encore de véritables nouveautés telles que la description des tumeurs du médiastin et de l'abcès du péricarde qui n'avaient jamais été mentionnés avant lui. Il fut le premier des Arabes à admettre l'opération de la trachéotomie. L'alimentation artificielle, soit par la voie œsophagienne à l'aide d'une canule métallique, soit par la voie rectale, ne lui est pas inconnue et il en explique assez judicieusement le mécanisme.

Pour ce qui touche aux doctrines philosopho-médicales de Galien adoptées par Avenzoar, il est consolant de con-

stater que l'on est moins porté à en sourire qu'on ne l'était naguère, et que des savants dont le nom fait autorité s'appliquent aujourd'hui à leur rendre justice¹.

Il est permis de penser que les esprits curieux trouveront à glaner, sinon dans sa thérapeutique, du moins dans sa matière médicale. Et il y a dans cette espérance de quoi stimuler l'ardeur des médecins orientalistes qui se sentiraient portés vers la noble tâche de remettre au jour des textes qui restent aujourd'hui lettres closes autant pour les peuples de langue arabe que pour les Européens eux-mêmes. L'accueil que le monde savant ne manquerait pas de réserver à une telle entreprise serait, à n'en pas douter, celui que prévoyait Freind quand il écrivait, il y a quelque deux cents ans, à propos d'Avenzoar : « La version de ses œuvres ainsi que de celles qui ont été composées par les autres Arabes est tout-à-fait barbare : mais si on les traduisait, en quelque langue que ce fût, d'une façon claire et élégante, elles seraient, je n'en doute pas, de nature à intéresser même les esprits de notre temps »².

1. Cf. Dr Louis Landouzy, Doyen de la Faculté de médecine de Paris, *Évolution et rôle social de la médecine au temps présent* (*Revue de Hongrie* du 15 août 1909, Paris, Hachette, pp. 192-194).

2. « Traductio quidem eorum quæ ab eo, sicut etiam horum quæ a ceteris Arabibus scripta sunt, plane barbara est : eadem vero, si terse ac polite, quemcumque in sermonem conversa legerentur, etiam nostræ ætatis ingeniis placitura non diffiderem » (*Opera omnia medica*, op. laud., p. 503). Traduction de l'auteur.

INDEX DES NOMS D'HOMMES, DE LIEUX ET DE CHOSES

NOTA. — Les noms propres sont en italiques.

A

- Abaissement de la cataracte, 101.
 Absès du médiastin, 5.
 Absès du péricarde, 5, 167.
 'Abdelmu'min, 27, 33, 44, 62.
 'Abdelwâhid *El-Merrâkucî*, 10, 14, 19.
 'Abderrezzâq *El-Jezâ'irî*, 149, 163.
 Abhomeron *Avenzoar*, 19, 23, 82.
 Abû 'Amir ibn *Yannaq*, 16.
 Abû Bakr *Ahmed ibn Mõhammed El-Abyaḍ*, 38.
 Abû Bakr ibn *Abî 'l-Ḥasan*, 39.
 Abû Bakr *Moḥammed ibn 'Abdelmalik ibn Zohr*, surnommé *El-Ḥafid*, 10, 15, 19, 24, 26, 31, 39, 41, 42, 43, 44, 48, 49.
 Abû Bakr *Moḥammed ibn Merwân*, 13.
 Abû 'Imrân ibn *Abî 'Imrân*, 39.
 Abû 'l-'*Alâ* *Moḥammed ibn 'Abdallah ibn El-Ḥafid*, 45.
- Abû 'l-'Alâ' Zohr*, 10, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 25, 26, 29, 42, 49, 50, 51, 52, 76, 85, 87.
Abû 'l-'Aynâ' 'l-Miṣrî, 16.
Abulelizor, 20.
Abû 'l-Ḥakam ibn Ralendû, 32, 39.
Abû 'l-Ḥasan 'Alî ibn Yûsuf ibn Tâcefin, 32, 33, 50.
Abû 'l-Ḥoseyn ibn Asadûn, surnommé *El-Maṣdûm*, 39.
Abû 'l-Kaṭṭâb ibn Wâjib, 21.
Abû 'l-Keyr (*Ḥammâm d'*), 27.
Abulphéda, 4.
Abû 'l-Qâsim, 3, 5, 20.
Abû 'l-Walid el-Waqṣî, 15.
Abû 'l-Walid ibn Kiyarâ, 21.
Abû Merwân 'Abdelmalik ibn 'Abdallah ibn El-Ḥafid, 45.
Abû Merwân 'Abdelmalik ibn Abî 'l-'Alâ' Zohr (*Avenzoar*), *passim*.
Abû Merwân 'Abdelmalik ibn Moḥammed ibn Merwân ibn Zohr, 14, 15.
Abû Merwân El-Bâjt, 45.
Abû Moḥammed 'Abdallah ibn El-Ḥafid, 44, 45.

Abû Moḥammed 'Abdelmu'min ibn 'Alî, 145, 147.
Abû Moḥammed Ec-Cendûnî, 39.
Abû Moḥammed ibn 'Attâb, 25.
Abû Ya'qûb Ishâq ibn Suleymân El-Isrâ'îlî, 36.
Abû Zeyd 'Abderrahmân ibn Yû-jân, 44.
 Acné, 90.
 'Adnân (Tribu de), 9, 12.
 Agacement des dents, 96.
 Agglutination des paupières, 98.
Albucasis, V. *Abû 'l-Qâsim*.
Albuleizor, 20, 50.
 Alcool, 12.
 Alguazir, 20, 50, 51.
Ali ibn Isa, 63, 100.
 'Alî ibn Yûsuf ibn Tacefin. V. *Abû 'l-Hasan 'Alî*, etc.
 Alimentation artificielle, 167.
 Allongement hypertrophique du col de l'utérus, 66.
Alméria, 6.
 Al-Mocham, 32.
Almohades, 26, 62, 147.
Almoravides, 19, 33, 58, 62.
 Alopecie, 64, 89.
 Amaurose, 102.
 Amblyopie, V. Amaurose.
 Aménorrhée, 127.
 Amygdales, 95.
 Amygdalite, 112, 141, 142.
 Anaphrodisie, 67.
 Anasarque, 72, 116.
 Anesthésie de la verge, 126.
 Anorchidie, 66.
 Anosmie, 94.
 Antéversion, 127.
 Antidotaire, 48, 78, 80, 141.
 Aphte, 95.
 Aplasie moniliforme des cheveux, 90.
 Apoplexie, 107.

Archiepiscopus Bracarensis, 83, 86.
Ařmât, 19.
Arnold de Villeneuve, 52, 79, 87.
 Arthropathies, 135.
 Ascarides lombricoïdes, 135.
 Ascite, 116.
 Aspermatisme, 67.
Astruc (Jean), 3.
 Asymétrie capillaire, 90.
 Ataxie, 133.
 Atonie intestinale, 121.
 Atrophie de la caroncule lacrymale, 100.
 Atrophie de l'estomac, 117.
 Atrophie testiculaire, 66.
 Augmentation de l'acuité visuelle, 103.
Avenpace, 12.
Averroès, 12, 31, 33, 35, 37, 38, 82, 85.
Avicenne, 3, 17, 18, 35, 101, 162, 163, 164.

B

Bains de vapeur, 14, 15.
Barcelone, 77, 146.
Bent 'Abbâd, 18.
Bent Zohr, 45.
Berthelot, 164.
 Blépharite ciliaire, 98.
 Blépharite cilio-glandulaire, 63.
 Blépharophrontopexie, 5.
 Blessure du fondement, 68.
 Blessures de l'abdomen, 117.
 Blessures de la tête, 91.
 Blessures des orteils, 68.
Boinet (Amédée), 83.
 Borborygmes, 66.
Brockelmann (Carl), 49, 56.
 Buch der Nahrungsmittel, 147.
Bûkârî, 25.

C

Caire (Le), 14, 20.
 Calcul vésical, 123.
 Calila et Dimna, 84.
 Calvitie, 90.
 Cancer de l'estomac, 118.
 Canitie, 65.
 Canitie partielle, 90.
 Cannelure des ongles, 69.
 Carcinome, 135.
 Carie dentaire, 96.
Carnaqà, V. Blépharophrontopexie.
Casiri, 34, 36, 51, 54, 145.
 Catalepsie, 107.
 Cataracte, 64, 101.
 Catarrhe gastrique, 119.
 Céphalalgie, 109.
 Céphalée, 92, 109, 110.
 Cerveau, 104.
 Cervelet, 105.
 Chancre, 63.
 Chancre de la verge, 67.
 Chancre de l'utérus, 67.
 Chancrelle, 126.
 Chancres des fosses nasales, 94.
 Chancres des lèvres, 97.
 Cinnamome, 159.
 Cirrhose hypertrophique, 71.
Codera, 9, 10, 21, 26, 32.
Colin (Dr Gabriel), 163.
 Colique, 66.
 Colique hépatique, 116.
 Collecteur, 77.
 Colligens, 48, 80, 141.
 Colliget, 31, 82.
 Congestion de la conjonctive, 103.
 Conjonctive, 102.
 Constipation, 122.
 Convulsion, 133.
Cordoue, 5, 6, 16, 21, 42.

Coryza, 64.
Costha-ben-Luca, 4.
 Coups de fouet, 69.
 Courbature, 136.
 Crampe, 30.
 Crevasses, 136.
 Crise, 71, 40.
 Croûtes de lait, 89.
 Cysticercose, 134.

D

Dacryocystite, 99.
Dumas, 10.
Dandolo (Jean), 81, 82.
 Dartre farineuse, 47, 69, 130.
Daremberg (Dr Ch.), 160.
Daru, 81.
 Das Buch der Zierathe, 49.
 Déchirure de la vulve, 128.
 De decoratione, 48, 49.
 Delà'il, 25.
 Délire aigu, 108.
 Délire chronique, 108.
 De morborum curatione, 54.
Denia, 14, 15.
 Déplacement de la matrice, 127.
Dercle (Dr), 63.
 Des-siller, 98.
 Développement exagéré de l'abdomen, 65.
 Diaphragme, 121.
 Diminution de l'acuité auditive, 93.
 Diminution de l'acuité visuelle, 103.
 Diminution et dépravation du sens du goût, 95.
 Diplopie, 97.
 Distorsion de la bouche, 63, 97.
Dozy, 6, 9, 19, 29, 54.
Dubois-Havenith (Dr), V. *Jacobi (Dr)*.

Dugat, 19.
Duhring, 68.
 Durillons de la plante du pied, 68.
 Dysenterie, 122.

E

Ebil-'Ola, 49.
 Ébranlement des dents, 96.
 Ecchymoses, 69.
 Écrasement des doigts, 65.
 Écrasement des orteils en flexion
 sur le pied, 68.
 Écrouelles, V. Tubercules fibro-
 crétacés.
 Ectropion, 98.
 Eczéma, 70, 131.
 Eczéma séborrhéique de Unna, 89.
 Éjaculation, 66, 126.
 Eléphantiasis, 135.
El-Fâr, 28, 30, 31.
El-Ḥaḥḥid, 41, 42, 44.
El-Iyâdî, 12.
El-Manṣûr Ya'qûb ibn Yûsuf, 43,
 44.
El-Maqqârî, 6, 10, 19.
 El-Mu'jem, 32.
El-Mo'tamid, 18, 19.
 Emménagogues, 66.
 Enflure de la conjonctive, 102.
 Enflure de la lèvre, 112.
 Engorgement, 72, 110, 112, 116.
En-Nâsir, 44.
 Enrouement, 112.
 Entérites, 136.
 Entropion, 99.
 Épanchement sanguin, 120.
 Épilepsie, 106.
 Épilepsie jacksonnienne, 106.
 Epistaxis, 64.
 Épître sur la lèpre blanche et la
 darte farineuse, 47.
 Érosions intestinales, 122.

F

Er-Râzî, V. *Razès*.
 Esquinancie, 112, 141.
 Es-Sâlimî, 15.
 Excroissances des paupières, 98.
 Fables de *Bidpay*, 84.
Fabricius, 4.
Fagnan (E.), 6, 14, 19, 32, 33.
Faqîh, 34.
 Fêlures osseuses, 128.
 Fétidité, 66.
 Fétidité de la bouche, 97.
 Fièvre atrabilaire, 140.
 Fièvre continue, 70, 140.
 Fièvre de sang, 139.
 Fièvre diaire, quotidienne ou éphé-
 mère, 70, 138, 139.
 Fièvre hectique, 140.
 Fièvre pituiteuse ou adénoméni-
 gée, 71, 138.
 Fièvre quarte, 139, 140.
 Fièvres épidémiques, 141.
 Fièvres infectieuses, 71.
 Fièvres mixtes, 139.
 Fièvre synoque, 71, 139, 140.
 Fièvre tierce, 70, 138, 139.
 Filaire de Médine, 134.
 Fistule lacrymale, 99.
 Flexion de l'utérus, 66.
Flügel (Gustave), 10.
 Flux menstruel, 67.
 Folie furieuse, 108.
 Fracture des vertèbres, 111.
 Fracture spontanée, 129.
 Fragilité (des os), 128.
Freind (J.), 4, 5, 40, 59, 88, 158,
 159, 168.
 Friabilité des ongles, 68.
 Frisson, 71.
 Furoncles, 69.

G

Galactagogue, 72.
 Gale, 69.
Galien, 3, 30, 31, 45, 160, 161, 167.
 Gangrène de l'œsophage, 113.
 Gerçure des lèvres, 96.
 Goutte, 136.
 Granulations de la conjonctive, 103.
Grenade, 6.
Guigues (Dr), 149, 158.

H

Hâjji Kâlîâ, 10, 25, 54, 75.
Hallé (Jean-Noël), 84.
Hallopeau, 90.
Hammer-Purgstall, 49, 53, 54, 56.
Hansen, 132.
Hartrî, 16, 25.
Harven (Dr Marc), 79.
 Hémiplegie, 97, 132.
 Hémorragies anales, 122.
 Hémorroïdes, 122.
 Hémostase, 123.
Herbelot (D), 34.
 Hernie, 65, 117.
 Herpès tonsurant, 65, 89.
Hippocrate, 3, 4, 71.
Hirschberg (J.), 2, 5, 63, 97, 100, 101, 158.
Honain-ben-Isac, 4.
Houdas, 164.
 Hoquet, 119.
 Hydrocèle, 125.
 Hydrocéphalie, 109.
 Hydromanie de Strumbio, 107.
 Hydropisie, 116.
 Hyperesthésie vésicale, 124.

Hyperostose, 129.
 Hypertrophie de la caroncule lacrymale, 99.
 Hypertrophie hépatique, 71.
 Hypertrophie splénique, 71.

I

Ibn Abi Oṣaybi'â, 2, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 34, 37, 38, 39, 40, 43, 44, 45, 47, 48, 49, 51, 85, 145, 147.
Ibn 'Aḏārî, 32.
Ibn Bâjâ, V. *Avenpace*.
Ibn Beythar, 40.
Ibn El-Abbâr, 10, 12, 13, 15, 16, 19, 21, 25, 26, 28, 32, 40, 41, 42, 44, 53, 54, 56, 75.
Ibn El-Ḥaccâ', 30.
Ibn Faraj ibn 'Ammâr, 146.
Ibn Jemî 'Al-Miṣrî, 17.
Ibn Kaḷlikân, 12, 13, 14, 15, 21, 28, 38, 40.
Ibn Rocd, V. *Averroès*.
Ibn Tûmert, 33.
Ibn Zohr, 9, 11, 13, 60.
Ibrâhm ibn Yûsuf ibn Tâcefn, 26, 32, 54, 58, 60.
 Ictère, 117.
 Impuissance virile, 67, 125.
 Implantation anormale des cheveux, 90.
 Incontinence d'urine, 124.
 Induration de l'utérus, 66.
 Induration des paupières, 64.
 Inflammation, 69, 107.
 Insensibilité de la langue, 95.
Iqtîṣâd, 53, 54, 56, 57, 72.
Isa-ben-Jahia, 4.
Îyâd, fils de *Ma'add*, 12.

J

Jâber, 164.

Jacob (l'Hébreu), 36, 79, 81.

Jacobi (Dr), 30.

Jâmi, 48, 77, 80, 143.

Jardin des émirs, 44.

Jean de Capoue, 78, 83, 84, 85, 86, 87.

Jefn Câtibâ, V. *Xativa*.

Joël (Rabbin), 84.

Jours critiques, 71.

Jusquiam, 159.

K

Ḳalef ibn Zohr, 13.

Kératite phlycténoïde, 100.

Ḳâtimâ, 25.

Kitâb el-adwiyâ, 36.

Kitâb el-arḍiyâ, 32, 36, 47, 49, 52, 145 et suiv.

Kitâb el-arḍiyâ wa 'l-adwiyâ, 36.

Kitâb el-iqtisâd fi iṣlâḥ el-enfus wa 'l-ejsâd, 26, 32, 52, 53, 58, 60, 63, 72, 73, 75; 147.

Kitâb el-kulliyât, 31, 37, 38, 82.

Kitâb et-tedkirâ, 20, 48, 51.

Kitâb et-teysîr fi 'l--mudâwâ wa 't-tedbir, 10, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 38, 39, 47, 48, 49, 52, 54, 60, 61, 62, 65, 69, 71, 73, 75, 76, 78, 79, 82, 83, 84, 86, 88 et suiv., 145, 146, 147, 152.

Kitâb ez-zînâ, 31, 47, 48, 49.

Koning (Dr de), 2, 47, 158.

Kulliyât, V. *Kitâb el-kulliyât*.

Kurrâtîyâ, 139.

Kystes des paupières, 98.

L

Landouzy (Dr Louis), 168.

Latéroverson, 127.

Leclerc (Dr Lucien), 2, 32, 35, 37, 48, 49, 53, 60, 80, 81, 82, 85, 86, 88, 145, 146, 148, 149, 158.

Lentes, 65, 91.

Lèpre blanche, 69, 130.

Lèpre noire, 69, 130.

Lèpre noueuse, 69, 130, 132.

Lèpre tuberculeuse, 69, 130, 132.

Leredde, 90.

Léthargie, 108.

Leyde, 78.

Libellus de curâ lapidis, 83.

Libellus Zoar de curatione lapidis, 51.

Liber de curatione lapidis, 50.

Liber memorialis, 51.

Liber ornamenti, 48, 49.

Lippert (J.), 2, 63, 97, 100, 101, 158.

Liṭâm, 19.

Lithiase rénale, 123.

Livre de la simplification, concernant la thérapeutique et la diététique, 47.

Livre de l'embellissement, 31, 47.

Livre des aliments, 36, 47, 145.

Livre des balances, 164.

Livre des généralités, 38.

Livre des médicaments, 36, 145.

Livre des particularités, 38.

Lorry, 3, 4, 5.

Luette, 95, 112.

Luxation, 68, 110.

Luxation des vertèbres cervicales, 111, 141.

Luxation tibio-tarsienne, 68.

M

Macroglossie, 95.
Matmonide, 50.
 Maladie maxime, 132.
 Maladies épidémiques, 141.
 Maladies éruptives, 130.
Malaga, 6.
 Mal cervical, 142.
 Mal de Pott, V. Mal cervical.
Malik (imam), 25, 34.
 Maqâlâ fi 'ilal el-kulâ, 47, 50, 51.
 Maraqqiyâ, 106.
Maroc (ville), 19, 32, 33, 44, 45.
 Matrice, 126, 127.
 Médecine des signatures, 152.
 Médiastin, 121, 167.
 Mélanoglossie, 97.
 Mémorial, 49.
Merwân ibn Zohr, 13, 23.
 Mésocéphale, 105.
 Messe, 12.
 Messie, 12.
 Météorisme, 72, 116.
 Métorrhagie, 127.
 Meurtrissures causées par l'entre-
 choquement des pieds, 68.
Michaud, 54, 80, 83.
 Migraine, 110.
Mittwoch (E.), 2.
 Moelle, 111.
Mohammed ben Cheneb, 24.
 Monilithrix, 90.
Montpellier, 86.
Morabiten, 19.
 Morphea alba, 69, 130.
 Morphea nigra, 130.
Mujâhid, 14.
Mullattemin, 19, 26.
Mulatthemier, 19.
Munich, 147.

Murcie, 6, 32.
Muslim, 25.
Muwaḥḥidâna, 147.
Muwaṭṭa', 25.
 Mydriase, 100, 101.
 Myocardite, 115.
 Myosis, 100, 101.
 Myrmécies, 71.

N

Nævi, 131.
 Nerve optique, 102.
 Névralgies intercostales, 137.

O

Obstruction du canal de l'urèthre,
 125.
 Occlusion vaginale, 128.
 Œdème, 72.
 Œdème tympanique, V. Météorisme
 Œsophage, 113.
 Onychogrypose, 69.
 Oppression, 119.
 Orgelet, 99.
 Otalgie, 93.
 Oxymel, 159.
 Oxyures vermiculaires, 135.
 Ozène, 94.

P

Palpitations, 114, 115.
 Paludisme, 142.
 Panaris, 137.
 Pannus, 64, 103.
 Paralysie, 132.
 Paralysie agitante, 111.
 Paralysie de la langue, 63.
Paravice, 36, 79, 80, 81, 83, 85, 87,
 88, 90.

Parésie, 70, 132.
 Parésie linguale, 95.
 Pellagre, 107.
 Pellicules, 91.
 Pertat (*Dr*), 5.
 Pertes, 67.
 Péricardite avec épanchement, 115.
 Périostite, 128.
 Phtiriasis des paupières, 99.
 Physici, 79.
Physicus patavinus, 79.
 Picotement des paupières, 64.
 Pityriasis alba simplex, 91.
 Pneumatocèle, 125.
 Polype, 64, 94.
Porte de la Victoire, 40, 45.
 Poux, 65.
 Poux de la tête, 91.
 Practici, 79.
 Prolapsus de la matrice, 67, 127.
 Prunelles, 64.
 Prurit, 129.
 Ptérygion, 63.
 Ptosis, 5.
 Purpura hémorragique, 131.

Q

Qairouan, 14.
Qâsim [*Abû 'l-Qâsim Isma'il ibn Moḥammed El-Isfahânî*], 25.
Qaṭâ, 43.

R

Rabbi Mūsā ibn Meymūn, V. *Māmonide*.
 Raccourcissement du col de l'utérus, 66.
 Rage, 108, 109.
Razès, 4, 30, 50.

Réduction exagérée du volume de l'abdomen, 5.
 Relèvement exagéré de l'utérus, 66.
Renan, 11, 37, 40, 41, 60.
Renaudot (Abbé), 4.
 Rétrécissement du col utérin, 66.
 Rétroversion, 127.
Rhasis, V. *Razès*.
Ribât el-fath, 45.
 Risâlâ, 47, 51.
Romayqiyâ, 19.
 Rougeole, 130.
 Rouget, 133.
 Rupture des uretères, 123.

S

Şahiḥ, 25.
Sa'id (Le qâdî), 14.
Salé, 45.
 Sangsues, 104.
 Scabies, 89.
 Scarabée, 152.
Schenck (*Georges*), 52.
 Sciatique, 137.
 Sclérodermie, 132.
 Sclérose de la rate, 71.
 Sclérotique, 102.
 Scrofules. V. *Tubercules fibreux*.
 Scrotum, 125.
Séville, 6, 15, 18, 21, 24, 27, 28, 29, 32, 39, 40, 44, 45, 47.
Slane (*Mac Guckin de*), 55, 56, 76.
 Spermatorrhée, 66.
 Splénomégalie, 71.
 Staphylome, 100.
Steinschneider, 18, 36, 37, 50, 52, 77, 78, 80, 81, 86, 87, 146, 147, 152, 164.
 Stérilité, 124.
 Stomatite ulcéreuse, 97.

Strabisme, 64.
Succin, 159.
Sursaut, 133.
Syncope, 70.

T

Tābiyā, 45.
Taches hémorragiques de la sclérotique, 103.
Tachycardie, 115.
Tānias, 135.
Taie de la cornée, 64.
Talavera, 14.
Tedkirā, V. Kitāb et-tedkirā.
Teigne, 89.
Teinture des cheveux, 65.
Testicule, 66, 124, 125.
Teysir. V. Kitāb et-teysir.
Theorici, 79.
Thiria, 89.
Thrombose, 107.
Torticolis, 30, 111.
Toux, 114.
Trachéotomie, 5, 167.
Tractatus de morbis renum, 50.
Tractatus de morbo lepræ, 51.
Traité des fièvres, 48, 138.
Traité des maladies des reins, 47, 50.
Traumatismes, 69.
Tremblement rythmique, 111.
Tremblement spasmodique, 133.
Trichiasis, 99.
Tubercules fibro-crétacés, 130, 131.
Tuméfaction scléreuse du foie, 71.
Tuméfaction scléreuse de la rate, 71.
Tumeur des reins, 123.
Tumeur du cou, 112.
Tumeur du fondement, 68.
Tumeur du médiastin, 121, 167.
Tumeur du poumon, 114.

Tumeur intercostale, 120.
Tumeurs, 69.
Tumeurs de la cavité thoracique, 119.
Tumeurs de la trachée, 112.
Tumeurs de l'utérus, 67, 127.
Tumeurs du péricarde, 115.
Tumeurs gastriques, 118.
Tumeurs extra-crâniennes, 92.
Tumeurs intra-crâniennes, 93.
Tympanisme. V. Météorisme.

U

Ulcère de l'estomac, 119.
Ulcère phagédénique de la matrice, 127.

V

Varices, 135.
Variole, 130.
Végétations, 131.
Végétations de la verge, 67.
Végétations du fondement, 68.
Venise, 36, 48, 50, 80, 81, 82, 83, 85, 88.
Ventricule moyen du cerveau, 105.
Verrues, 67, 71.
Verrues séniles à dégénérescence épithéliomateuse, 137.
Vertige stomacal, 109.
Vitiligo alba, 47, 69, 130.
Vitiligo nigra, 130.
Vizir, 19, 20, 33.
Vulve, 126.

W

Waswās, 106, 107.

Wüstenfeld (Ferdinand), 2, 11, 13,
15, 16, 19, 21, 37, 38, 40, 45, 48,
49, 50, 51, 53, 81, 145.

X

Xativa, 9, 13.

Y

Yūsuf ibn Tāceftn, 19, 32.

Z

Zinjāriyā, 39.

Zoar, 50, 51.

Zohr, 11, 13, 50.

INDEX

DES LOCUTIONS ET MOTS TECHNIQUES ARABES

NOTA. — Les noms sont rangés dans l'ordre alphabétique et non d'après leur racine.

آفات المَفْعَدَة, maladies du fonde-	أَخْتِلَاجُ (القلب), palpitations, 114,
ment, 67.	115.
أَبْرِيَّة, pityriasis alba simplex, 91.	أَخْتِلَالُ مَنْزَج, trouble de com-
أَتْسَاعُ الْحَدْفَةِ, mydriase, 100.	plexion.
أَجْحَاب, déchirure, 128.	أَخْتِنَانِي, étouffement, oppression,
أَحْنَبَاس, engorgement, 72.	119.
احتباس الثَّجَل, constipation, 122.	— rétrécissement du col
احتباس لَحْمِي, œdème, 72.	utérin, 66.
أَخْتِلَاج, frisson, 71.	أَرْتِهَاس, meurtrissures causées par
— tremblement spasmodique,	l'entrechoquement des pieds, 68.
133,	أَسْتِحَاضَة, pertes utérines, 67.
	أَسْتِرْخَاء, impuissance virile, 125.
	— parésie, 132.

أَسْتَرْخَاءُ الرَّحْمِ, déplacement de la matrice par relâchement des ligaments, 127.

أَسْتَرْخَاءُ اللِّسَانِ, paralysie de la langue, 63.

أَسْتِسْفَاءٌ, hydropisie, 116.

أَسْتِسْفَاءٌ زَقَقٌ, ascite, 116.

أَسْتِسْفَاءٌ طَبْلِيٌّ, œdème tympanique, météorisme, 72, 116.

أَسْتِسْفَاءٌ لَحْمِيٌّ, anasarque, 72, 116.

أَسْتِسْفِرَاغُ الطَّمْثِ, flux menstruel, 67.

أَسْوَدَادُ اللِّسَانِ, mélanoglossie, 97.

أَطْرِيَّةٌ, pâtes alimentaires, 149.

أَعْوَجَاجُ شَعْرِ الْاِجْبَانِ إِلَى دَاخِلٍ, trichiasis, 99.

إِفْرَاطُ دُرُورِ الطَّمْثِ, métrorragie, 127.

آكِلَةٌ, chancre, 63, 67.

الْأَعْضَاءُ الرَّئِيسِيَّةُ, les parties nobles (cerveau, cœur, foie, testicules), 107.

الْأَغْشِيَّةُ الَّتِي تَحْتَ الْعِظْمِ, les membranes intra-crâniennes, les méninges, 93.

الْبَطْنُ الْأَسْجَلُ, l'hypogastre, 107, 121.

البطن الأوسط من الدماغ, le ventricule moyen du cerveau, 105.

الْاِتِّحَامُ الْاِجْبَانِ, agglutination des paupières, 98.

الْاِتِّزَافُ الْاِجْبَانِ, agglutination des paupières. V. السَّحَامُ الْاِجْبَانِ.

الْأَجْزَاءُ الْقُدَمِ مِنَ الدِّمَاغِ, la portion antérieure de l'encéphale, le cerveau, 104.

الْأَجْزَاءُ الْمُؤَخَّرُ مِنَ الدِّمَاغِ, la portion postérieure de l'encéphale, le cercelet, 105.

الْأَجْزَاءُ الْوَسْطَى مِنَ الدِّمَاغِ, la portion moyenne de l'encéphale, le mésocéphale, 104.

الْأَغْشَاءُ الَّتِي يَوْقُ الْعِظْمِ, le péri-crâne, l'épicrâne, 92.

الْأَغْشَاءُ الَّتِي يَغْشَى الصَّدْرَ طَوْلًا, le médiastin, 120.

الْقُوَّةُ النَّاطِقَةُ, la faculté de raisonner, 62.

الْكَثِيرُ الْأَرْجُلُ, le polype, 64, 94.

- الْحَمَّةُ التَّى فِي أَمَاقِ الْعَيْنِ, la caroncule lacrymale, 99, 100.
- النَّبَسُ الْحَيَوَانِيَّةُ, l'esprit animal, 61.
- النَّبَسُ الطَّبِيعِيَّةُ, l'esprit physique, 61.
- النَّبَسُ الرَّائِضَةُ, l'esprit raisonnable, l'intelligence, 61.
- أَمْتِلَاءُ الْمُتَلَتِّحِمِ, congestion de la conjonctive, 103.
- أَمْتِنَاعُ الطَّمِثِ, aménorrhée, 127.
- أَنْبِثَانُ عِرْقٍ, épanchement sanguin, 120.
- أَنْبِثَاعُ دَمٍ مِنْ أَسْعَلٍ, hémorragie anale, 122.
- أَنْتِشَارُ, cataracte, 101.
- أَنْتِشَارُ الْأَشْعَارِ, ptosis, 99.
- أَنْتِجَانُ اللَّهَاقَةِ, enflure de la luette, 112.
- أَنْتِجَانُ الْمَلَكَمِ, enflure, tuméfaction de la conjonctive, 102.
- أَنْتِغَاضُ, rupture, 123.
- أَنْثِيَانِ, testicules, 124, 125.
- أَنْحِرَافُ, strabisme, 64, 97.
- أَنْخِرَالُ فِغَارِ الرَّفَةِ, luxation des vertèbres cervicales, 111, 141.
- أَنْذَارَاتُ (P. انذارات), pronostic, indication, 141.
- أَنْشِغَافُ الْعِظَمِ طَوَلًا, fêlure osseuse, 128.
- أَنْفِطَاعُ الْإِيلَادِ, stérilité, 124.
- أَنْفِلَابُ شَعْرِ الْأَجْبَانِ, entropion, 99.
- انكسارُ الْعِظَمِ, fracture spontanée de l'os, 129.
- أَهْتِرَازُ الْأَسْنَانِ, ébranlement des dents, 96.
- أَوَاكِلُ الْأَنْبِ, chancres des fosses nasales, 94.
- أَوَاكِلُ الشَّعْبَاءِ, chancres des lèvres, 97.
- أَوْرَامُ الْغَشَاءِ الَّذِي فَوْقَ الْعِظَمِ, tumeurs extra-crâniennes, 92.
- ب
- بَثُورُ (P. بثور), aphte, 95, 113.
- pustule, 99.

بثرة في الملتحم, granulation de la conjonctive, 103.
 بَحْم, enrouement, 112.
 بُحْرَان (بحارین et بحرانات P.), crise, phénomène critique, 71, 140, 141.
 بُرْسَام (شُرْسَام synonyme de), délire, 108.
 بَرَص, lèpre blanche, morphea alba, vitiligo alba, 47, 69, 136.
 برودة, froideur (des corps et des médicaments), 161.
 بشرة, épiderme, 151.
 بُفُول, légumes herbacés, 148.
 بَلْغَم, pituite, phlegme, 71, 161.
 بَنْج, jusquiame; électuaire ébriant composé de jusquiame et de chènevis, 159.
 بَكَفَى, darte, 47.
 بَهْنِي أبيض, darte farineuse, 69, 130.
 بَهْنِي اسود, lèpre noire, morphea nigra, vitiligo nigra, 69, 130.
 بواسير, hémorragies anales chroniques, hémorroïdes, 122.

بَيَاض, taie de la cornée, 64.
 بَيَاض العين, sclérotique, 102.
 بيضة, céphalalgie, 109, 110.

ت

تَأْكُلُ الرِّحْمَ, destruction de la matrice par un ulcère phagédénique, 127.
 تَبَيُّضُ مَوْضِعٍ مِنَ الشَّعْرِ, canitie partielle, 90.
 تَدْبِير, diététique, 75.
 تَشَقُّق, crevasse, 136.
 تَشْفَقُ الشَّعْرَ, Monilithrix, 90.
 تَشْفَقُ الشَّجَاهَ, gerçure des lèvres, 96.
 تَشَتُّج, contracture musculaire; crampe; convulsion, 30, 65, 132.
 — torticollis, 30, 111.
 تَشَنُّجُ الْأَظْفَارِ, onychogrypose, 69.
 تَعَبَّنَ, gangrène, 113.
 تَعْرِقُ الْإِصْبَالِ, solution de continuité, 112.
 تَفْصِيرُ الْجِلْدِ, sclérodermie, 132.

تفوس الذك, incurvation de la verge. 126.

تكسار الاظفار, onychomycose trichophytique, 68.

تكسّر, fragilité (des os), 128.

تكميش الاظفار, cannelure des ongles (dans l'hypertrophie unguéale), 69.

تلهوع, nausée, 119.

ث

ثأليل (P. ثواليل), végétation; verrue; nævus; production épidermique indolore, 67, 68, 98, 131.

ثالول الإحليل, végétations de la verge, 67.

ثقب الاسنان, carie dentaire, 96.

ثقل السمع, diminution de l'acuité auditive, 93.

ج

جدرى, variole, 130.

جذام, lèpre noueuse, tuberculeuse, 69, 130, 132, 135.

جراح (P. جراحات), blessure, traumatisme, 68, 69, 120.

جرب, gale, 69.

جرب الاجفان, blépharite ciliaire, 98.

جسء الطحال, sclérose de la rate, 116.

جسأ, induration, 64.

جنون, folie furieuse, rage, 108.

جوهر الدماغ, substance cérébrale, 93.

ح

حامض, acide, 96.

حب القرع, tænia, 135.

حجاب, diaphragme, 121.

حداق, prunelles, pupilles, 64.

حرارة, chaleur (des corps et des médicaments), 161.

حرارة نارئة, inflammation, 107.

حزاز, eczéma, 70, 131.

حصاة المثانة, calcul vésical, 123, 125.

- حَصَاءٌ مُتَوَلِّدَةٌ فِي الْكُلَى, lithiasé rénale, 123.
- حَصْبَةٌ, rougeole, 130.
- حِكَّة, prurit, picotement, 64, 129.
- حُمْرَةٌ, pustule charbonneuse, 126.
- حُمُضَةٌ, acidité, 96.
- حُمَيَّاتٌ مُمْتَرِجَةٌ الْإِخْلَاط, fièvres mixtes, 139.
- حُمَّى بَلْغَمِيَّةٌ V. حُمَّى الْبَلْغَم, حُمَّى الدِّق, fièvre hectique, 140.
- حُمَّى الْعُبُونَةِ, fièvre infectieuse, 71.
- حُمَّى بَلْغَمِيَّةٌ, fièvre pituiteuse, adé-noméninée, 71, 138.
- حُمَّى ثَانِيَّةٌ, fièvre tierce, 70.
- حُمَّى دُمُويَّةٌ, fièvre sanguine, 138.
- حُمَّى رُبْع, fièvre quarte, 139.
- حُمَّى سَوَادَوِيَّةٌ, fièvre quarte atrabiliaire, 140.
- حُمَّى سَوْنُوخُوس, fièvre synoque, fièvre putride, embarras gastrique fébrile, 140.
- حُمَّى ثَلَاثِيَّةٌ, fièvre tierce, 70, 138.
- حُمَّى مُتَّصِلَةٌ دَائِمَةٌ, fièvre continue, 70.
- حُمَّى وَبَائِيَّةٌ, fièvre épidémique, 141.
- حُمَّى يَوْمٍ, fièvre diaire, fièvre éphémère, 70, 138, 139.
- حَوَل, diplopie, 97.
- خَاصِرَتَانِ (D. خَاصِرَتَانِ), hypochondre, 137.
- خَذَر, paralysie, 132.
- خَذَلَةٌ, parésie, 70.
- خَرْجَةٌ, apophyse épineuse (d'une vertèbre), 141.
- خُرُوجُ الرَّحْمِ إِلَى خَارِجٍ, prolapsus de la matrice, 67.
- خُرُوفُ الصَّدْرِ, perforations de la cage thoracique, 120.
- خَرِيْطَةٌ, scrotum, 125.
- خُشُونُهُ أَمْلَاسُ الْعَظْم, périostite, 128.
- خَجْفَان, tachycardie, 115.
- خِلْطٌ مُخَاطِيٌّ, mucosité nasale, 94.
- خَنْبَسَةٌ, scarabée, parafe, 152.

خِيَارِ شَنْبَر, cassia fistula, 150.
خِيْلَان, purpura hémorragique, 131.

د

دَاءُ الْبَقَر, cysticercoose, 134.
دَاءُ الثَّعْلَب, alopecie, 64, 89.
دَاءُ الْحَيَّة, herpès tonsurant, 65, 89.
دَاءُ الشَّوْكَة, panaris, 138.
دَاءُ الْعِطَال, parésie, 70.
دَاءُ الْعِيل, éléphantiasis, 135.
دَاحِس, panaris, 137.
دَارِصُوص, cinnamome, 159.
دُبَيْلَة, ulcère de l'estomac, 28, 29, 30, 119.
دِقُّ الْقَلْب, myocardite, 115.
دِقُّ الْمَعْدَة, atrophie de l'estomac, 117.
دَم, sang, 161.
دَم عَرِيْط, sang frais, 125.
دُمَال, abcès, 129.
دُهْن, huile extraite par expression des graines oléagineuses, 150.
دَوَالِي, varices, 135.

دُودِ صِغَارٍ بَيْض, oxyures vermiculaires, 135.

ذ

ذَاتُ الْجَنْب, tumeur intercostale, 120.
ذُبْحَة, esquinancie, angine, 141.

ر

رَائِكَة فَيِيكَة فِي الْأَنْف, ozène, 94.
رُئِيَة, hygiène, 61.
رَتْق, occlusion, 128.
رَحْم (P. اِرْحَام), matrice, utérus, 126, 127.
رَض, fracture des vertèbres cervicales, 110.
رُطُوبَة, humidité (des corps et des médicaments), 161.
رُطُوبَة (P. رَطُوبَات), humeurs (de l'œil), 102.
رُعَاب, épistaxis, 64.
رَعْدَة, sursaut, 133.
رَعْشَة, ataxie, 133.
— tremblement rythmique, 141.

رِیَادَة, hyperostose, 129.

رَمَد, blépharite cilio-glandulaire, 63.

رُوح بَاصِر, puissance sensorielle de
l'œil, acuité visuelle, 102.

رِیَاح غَلِیْظَة, flatuosités intestinales,
66.

ز

زُكَام, coryza, 64.

زُجَارِيَّة, fièvre tierce ictérique qui
donne au teint du malade la nuance
vert-de-gris, 139.

س

سَبَل, pannus, 64, 103.

سَحْج, érosion (de la muqueuse intes-
tinale), 122.

سَدَّة, cataracte, 64.

سَدَّة et سَدَد, engorgement, 110, 112,
116, 125.

— thrombose, 107.

سَدَر, vertige stomacal, 109.

سَرَطَان, cancer, carcinome, 135.

سُعَال, toux, 114.

سَعْجَة, acné, 90.

سَكْتَة, apoplexie, 107.

سِكْتُجِبِين, oxymel, 159.

سِلْعَة (P. سِلْع), scrofule, tubercule
fibro-crétacé, kyste, 98, 130, 131.

سُودَاوِی, atrabilaire, 139.

ش

شَتَر إِلَى اسْعَل, ectropion, 98.

شُرْج, hémorragie anale passagère, 122.

شُرْسَام حَارّ, délire aigu, 108.

شُرْسَام بَارِد, délire chronique, 108.

شُرْسُوب (P. شُرَاسِیْب), côte aster-
nale, 137.

شَعِيرَة, orgelet, 99.

شُعْبَر (P. اشْجَار), bord libre des pau-
pières, 99.

شَغِیْفَة, migraine, 110.

شَنَاج, attaque convulsive, 29, 30.

شَوْصَة, tumeur de la plèvre, 120.

شَيْب, canitie, 65.

ص

صُدَاع, céphalée, 110.

صَرَع, épilepsie, 106.

صَغَرُ الْبَيْضَتَيْنِ, atrophie testiculaire, 66.

صَغَرٌ مُغْبِرٌ, réduction exagérée du volume d'un organe; atrophie, 65.

صُبَار, ascarides lombricoïdes, 135.

صَلَابَة, induration, 66.

صَلَابَة الْفَاع, durillon de la plante du pied, 68.

صَلَع, calvitie, 90.

صَوَاب, lentes, 65, 91.

— rouget (Acarus des récoltes), 133.

ض

ضَرْبٌ بِالسُّوط, coups de fouet, 69.

ضَرْسُ الْأَسْنَان, agacement des dents, 96.

ضَعْفُ الْبَصَر, amaurose, amblyopie, 102.

ضَعْفُ الْمَثَانَة, hyperesthésie vésicale, faiblesse de vessie, 124.

ضَعْفُ الْمِعَاءِ أَنْ تَدْفِعَ الثُّجْل, atonie intestinale, 121.

ضَيْقُ الْحَدَفَة, myosis, 100, 101.

ط

طَرَفَة, tache hémorragique de la sclérotique, 103.

طَبْعَة, crème, cosmétique, 70.

طُولُ الرَّحْم, allongement hypertrophique du col de la matrice, 66.

ظ

ظَفْرَة, ptérygion, 63.

ع

عَدَمُ الْبَيْضَتَيْنِ, anorchidie, 66.

عَدَمُ وَجْدِ الرِّوَائِح, anosmie, 94.

عَرَقُ النَّسَا, sciatique, 136.

عَرَقٌ مَدَنِيٌّ, filaire de Médine, 134.

عُسْرُ الْحَسِّ, anesthésie, insensibilité, 95, 126.

عُسْرُ حَرَكَةِ اللِّسَان, parésie linguale, 95.

عُسْرُ حَسِّ الذَّوْق, diminution, dépravation du sens du goût, 95.

عَصَبَة مُجَوَّجَة, nerf optique, 102.

عَضَلُ الْمَرِيءِ, tunique musculaire de
l'œsophage, 113.

عَضْوُ رَئِيسٍ, partie noble du corps,
107.

عَضْوُ شَرِيفٍ, partie noble du corps,
107.

عِظْمُ اللِّحْمَةِ الَّتِي فِي أَمْتَأَى الْعَيْنِ,
hypertrophie de la caroncule lacry-
male, 99.

عِلَّةُ الْجُمُودِ, catalepsie, 107.

عِلَّةُ السَّبَاتِ, léthargie, 108.

عِلَّةُ كَبْرَى, maladie maxime (lèpre
tuberculeuse), 132.

غ

غَشَاءُ الْغَلْبِ, péricarde, 115.

غَشَى, syncope, 70.

غِلْظُ الرُّوحِ الْبَاصِرِ, diminution de
l'acuité visuelle, 103.

غِلْظٌ خَارِجٌ عَنِ الطَّبِيعَةِ يَعْرِضُ فِي
الْأَذَنِ, épaissement anormal du
pavillon de l'oreille, 93.

غِلْظٌ خَارِجٌ عَنِ الطَّبِيعَةِ يَعْرِضُ فِي
اللِّسَانِ, macroglossie, 95.

غَلْيَانٌ, décoction, 27.

هـ

هَالِجٌ, hémiplegie, 132.

هَتَنَى, hernie, 65, 117.

هَرْجٌ (P. هِرُوج), vulve, 126, 127, 128.

هَسَنَ, luxation des vertèbres cervicales,
110.

هَطَسٌ, écrasement, 65.

هَطَسُ الْأَصَابِعِ لِلْقَدَمِ,
des orteils en flexion sur le pied, 68.

هَكٌّ, luxation, 68.

هَكُّ الْقَدَمِ عِنْدَ اتِّصَالِهِ بِالْسَّاقِ,
luxation tibio-tarsienne, 68.

هَوَاقٍ, hoquet, 119.

و

وَابِضٌ, astringent, 96.

وَدَحٌ, abaissement de la cataracte, 101.

وَدَبُ الْمَنَى, éjaculation, 66, 126.

وَرَحٌ (P. فُرُوح), ulcère, 89, 95, 113, 129.

وَرَعٌ, teigne, 89.

وَرَقْرَقَةٌ, borborygme, 66.

فُروخ الرامس, eczéma séborrhéique
de Unna, 89.

فَصْبَةُ الرِّثَّة, trachée, 112.
فَصْرُ الرَّحْم, raccourcissement du col
de l'utérus, 66.
فَضِيب, verge, 123, 125, 126.
فَطَعَ سَيْلُ الدَّم, hémostase, 123.
فُلاَع, stomatite ulcéreuse, 96.
فِلَّةُ الْإِنْتِشَار, impuissance virile, 67.
فِلَّةُ الشَّهْوَةِ, anaphrodisie, 67.
فِلَّةُ الْمَاء, aspermatisme, 67.
فَمَل, pou, 65, 91.
فَمَلٌ فِي الْأَشْجَار, phtiriasis des pau-
pières, 99.
فُولَجٍ, colique, 66.
فَيْحٍ, pus, 125.

ك

كَبِيرٌ مُبْغِرٌ, développement exagéré
d'un organe, hypertrophie, 65.
كُرَّائِيَّة, fièvre tierce ictérique qui
donne au teint du malade la nuance
vert de poireau, 139.
كُنْزَار, convulsion (synonyme de
تَشَنُّج), 132.
كَمَرٌ, gland, 126.

كَهْرَبَا, ambre jaune, succin, 159.
كَيْمُوس, chyme, 116.
كَيْمُوسَات, liquides organiques, 15.

ل

لَطَافَةُ الرُّوحِ الْبَاصِر, augmentation
de l'acuité visuelle, 103.
لَفْوَةٌ, distorsion de la bouche (dans
la paralysie faciale), 63, 97.
لُكْهَات, luette, 95, 112.
لَوْزَتَانِ (D. لَوْز), amygdales, 95, 112.
لَوْنٌ (P. الْوَان), ecchymose, 69.

م

مَأْقَى (P. أَمَأْقَى), angle interne de
l'œil, 99, 100.
مَآكُولٌ وَمَشْرُوبٌ يَطْلُقُ الطَّمْثَ,
emménagogue solide ou liquide, 66.
مُدَاوَاة, thérapeutique, 75.
مَرِيء, œsophage, 113.
مَرَاقِقُ الْبَطْنِ, hypogastre, abdomen,
106, 117, 121.
مَرَاقِيَّة, hypochondrie, 106.

مُرَّة سَوْدَاء, bile noire, atrabile, 161.

مُرَّة صَبْرَاء, bile jaune, 161.

مَرَض اللُّوْز, amygdalite, 112.

مَرَض وَبَائِي, maladie épidémique, 141.

مَرِيّ, galactagogue, 72.

مِسْمَار (مسامير P.), clou, furoncle, 69.

مُشَارَكَة مُوَوِّفَة, connexion vicieuse, 106.

مَطْبُوح, extrait mou, obtenu par cuisson, 149.

مَغْلِيّ (P. مغالى), décoction, 149.

مُقَدَّم الدِّمَاغ, cerveau, 104.

مُلْتَحِم, conjonctive, 102.

مِيرَاث, lypémanie, 106.

ن

نَار, inflammation, 69.

نَاسُور (نواسير P.), fistule, 99.

نَبَات الشَّعْرِ فِي غَيْر مَوْضِعِهِ, im-plantation anormale des cheveux, asymétrie capillaire, 90.

نَكْتَن, fétidité, 66.

نَكْتَنُ البَّعْم, fétidité de la bouche, 97.

نَكْتُو, staphylome, 100.

نُخَاع, moelle épinière, 111.

نُخَالَة, pellicules du cuir chevelu, 151.

نُكْسَة العَصَب, piqure des nerfs, 65, 105.

نَطْو, relèvement exagéré de l'utérus, 66.

نُغْلَة, verrue sénile à dégénérescence maligne; épithélioma, 28, 29, 30, 137.

نُغَاض, flexion de l'utérus, 66.

نُفْرَس, goutte, 136.

نَفْصَان اللِّحْمَة الَّتِي فِي أَمَاقِ الْعَيْن, atrophie de la caroncule lacrymale, 100.

نُفْع, macération, 27.

نُكْمَلَة et كَمَل, myrmécie, 71.

نَوْع مِنَ الثَّالِيلِ يَعْرِضُ فِي الْمَعْدَةِ, espèce de verrue qui prend naissance dans l'estomac, cancer gastrique, 118.

- س
- هَرَأْس (P. هَرَأْس), hachis de fro-
ment cuit et de viande, 149.
- و
- وَبَاء مَائِيّ, paludisme, 142.
- وَبَاء يَحْدُثُ عَنِ الْمِيَاهِ الرَّائِدَةِ, épi-
démie causée par l'absorption d'eaux
stagnantes, 141.
- وَجَعِ الْأُذُنِ, otalgie, 93.
- وَجَعِ الرَّاسِ, céphalée, 92.
- وَجَعِ الشَّرَاسِيْعِ, névralgie inter-
costale, 137.
- وَجَعٌ بِسَبَبِ الْأَعْيَاءِ, courbature, 136.
- وَجَعٌ عِرْقِ النَّسَا, névralgie du nerf
sciatique, 136.
- وَجَعٌ فِي الْعِضْلِ فِي نَفْسِ الْمَعَاءِ,
entéralgie, entérite, 136.
- وَجَعٌ نَحْوِ الْمَبَاصِلِ, arthropathie, 135.
- وَرَم (اورام P.), tumeur, 63, 65, 67, 68,
69, 92, 93, 95, 102, 112, 114, 115,
116, 118, 119, 120, 121, 123, 125, 127,
129, 137.
- وَرَمُ الطَّحَالِ الصَّلْبِ, tuméfaction
scléreuse de la rate, hypertrophie
splénique, splénomégalie, 71.
- وَرَمُ الْكَبِدِ الصَّلْبِ, tuméfaction
scléreuse du foie, hypertrophie hé-
patique, cirrhose hypertrophique,
71.
- وَرِيدٌ رَفِيقٌ شَعْرِيّ, vaisseau capil-
laire, 131.
- وَسْوَاس, trouble mental, 106, 107.
- ي
- يُبُوسَةٌ, sécheresse (des corps et des
médicaments), 161.
- يَكْرَفَانِ اصْبَعَر, ictère, jaunisse, 117.

INDEX BIBLIOGRAPHIQUE

NOTA. — Il n'est pas fait mention, sur cette liste, des livres d'un usage courant tels que les dictionnaires de Kasimirski, Lane, Dozy, Beaussier, du Cange, Diefenbach, Freund, Forcellini, etc.

'Abdelwâhid El-Merrâkuçi. — *Histoire des Almohades*, traduite en français par E. Fagnan (Alger, Jourdan, 1893, in-8).

'Abderrezzâq El-Jezâ'irî. — *Kecf er-rumûz* (كشف الرموز), texte arabe (Alger, Aḥmed ben Murâd Et-Terki et frère, 1321 H. in-8, lithographie).

'Abdo 'l-Wâhid Al-Marrékoshi. — *The history of the Almohades*, edited by Dozy (Leyde, Luchtmans, 1847, in-4).

Abû 'l-'Alâ' Zohr. — *Libellus Zoar de curatione lapidis. Canon quem scripsit Alguazir Abuale Çor filius Abmeleth filii Çor imperatori Sarracenorum Haly filio Josephi filii Tesiphin* (Venetiis, 1497, in-fol.).

Arnold de Villeneuve. — *Liber de conservacione corporis seu de regimine sanitatis...* Ms. 972 de la Bibliothèque de l'Arsenal, à Paris.

Astruc (Jean). — *Mémoires pour servir à l'histoire de la Faculté de Médecine de Montpellier* (Paris, Cavelier, 1767, in-4).

Avicenne. — *Libri quinque Canonis medicinæ...* (arabice) (Romæ, in typographia Medicea, 1593, in-fol.).

Berthelot et Houdas. — *La chimie au moyen âge : l'Alchimie arabe*, in *Histoire des sciences*, t. III (Paris, Imprimerie nationale, 1893, in-4).

Boinet (Amédée). — *Catalogue des manuscrits de la Bibliothèque de la Faculté de Médecine de Paris* (Paris, Plon-Nourrit et C^{ie}, 1908, in-8).

Brockelmann (Carl). — *Geschichte der arabischen Literatur* (Weimar, 1898, et Berlin, 1899-1902, in-8).

Brunet (Jacques-Charles). — *Manuel du libraire et de l'amateur de livres* (Paris, Didot, 1860, in-8).

Casiri. — *Bibliotheca arabico-hispana escurialensis* (Madrid, Antonio Perez de Soto, 1760-1770, in-fol.).

Codera. — Al-Mocham, V. Ibn El-Abbâr.

— *Complementum libri Assilah*, V. Ibn El-Abbâr.

Colin (D^r Gabriel). — *'Abderrezzâq El-Jezâ'iri* (Montpellier, Delord-Bœhm et Martial, 1905, in-8).

Daremborg (D^r Ch.). — *Œuvres anatomiques, physiologiques et médicales de Galien* (Paris, Baillière, 1854, in-8).

Daru. — *Histoire de la République de Venise* (Paris, Firmin Didot, 1853, in-8).

Dercle (D^r). — *De la pratique de notre médecine chez les Arabes* (Alger, Jourdan, 1904, in-8).

Dozy. — *Histoire des musulmans d'Espagne* (Leyde, Brill, 1861, in-8).

Duhring. — *Traité des maladies de la peau*, traduit de l'anglais par les D^{rs} Barthélemy et A. Cholson (Paris, Masson, 1883, in-8).

Fagnan (E.). — *Bayano 'l-Moghrib* (بيان المغرب), d'Ibn 'Adari, traduction française (Alger, Fontana, 1901, in-8).

Fernelius (D^r J.). — *Medici antiqui, Græci, Latini et Arabes qui de febris scripserunt, summo studio atque labore ab excellentissimo D. Joanne Fernelio, Ambiano, Medico ac Philosopho olim in unum collecti, nunc vero omni diligentia in hac impressione in lucem editi. Opus præclarum et tam medicis quàm rem medicam profitentibus ad cognoscendas qualitates et differentias Febrium remediaque et curationes earum perutile ac necessarium* (Venetiis, apud Robertum Meietum, 1594, in-fol.).

Flügel (Gustave). — *Lexicon bibliographicum*, V. Hâjjî Kâlfâ.

Freind (Joh.). — *M. D., serenissimæ Reginæ Carolinæ archiatri, opera omnia medica* (Londres, John Wright, 1733, in-8).

Guigues. — *Le livre de l'art du traitement, de Najm ad-dyn Mahmoud* (Beyrouth, 1903, in-4).

Hâjji Kalfâ. — *Lexicon bibliographicum et encyclopædicum*, publié et traduit en latin par Gustave Flügel (Londres, 1842, in-4).

Hallopeau et Appert. — *Pathologie générale* (Paris, J.-B. Baillière et fils, 1904, in-8).

Hallopeau et Leredde. — *Traité pratique de dermatologie* (Paris, Baillière et fils, 1900, in-8).

Hammer-Purgstall. — *Literaturgeschichte der Araber* (Wien, Kais. Königl. Hof-und Staatsdruckerei, 1856, in 4).

Haven (Dr Marc). — *La vie et les œuvres du maître Arnaud de Villeneuve* (Paris, Chamuel, 1896, in-8).

Herbelot (d'). — *Bibliothèque orientale* (La Haye, Neaulme et Van Daale, 1877-1879, in-4).

Hirschberg u. Lippert. — *Die Augenheilkunde des Ibn Sina, aus dem Arabischen übersetzt und erläutert von J. Hirschberg und J. Lippert* (Leipzig, Veit, 1902, in-8).

Hirschberg. — *Sitzungsberichte der Königlich-preussischen Akademie der Wissenschaften* (Berlin, Reichsdruckerei, 1903, in-8).

Houdas (O). — V. Berthelot et Houdas.

Ibn Abî Oṣaybi'â. — '*Uyûn el-anbâ' fî ṭabaqât el aṭibbâ'* (عيون الانبياء فى طبقات الاطباء), publié au Caire, à l'imprimerie de Mustafâ Efendi Wahbi, par Imru 'l-Qays ibn Ṭaḥḥân, 1299 H. (1882 C.) [Cette édition a été reproduite par August Müller, à Königsberg, en 1884.]

Ibn El-Abbâr. — *El-Mu'jam* (المعجم), texte arabe publié par Codera sous le titre d'Al-Mocham (Madrid, Joseph de Rojas, 1886, in-8).

— *Kitâb et-tekmilâ li Kitâb eṣ-ṣilâ* (كتاب التكملة لكتاب الصلة), publié par Codera sous le titre de « Complementary libri Assilah » (Madrid, Joseph de Rojas, 1887, et Miguel Romero, 1889, in-8).

Ibn El-Haccâ'. — *Glossaire sur le Mansûrî de Razès*, Ms. de Leyde, n° 331.

Ibn Ḳallikân. — *Kitâb wafayât el-a'yân* (كتاب وفيات الاعيان), édition Wüstenfeld (Göttingen, Dauerlich, 1835, in-8).

Jacobi (D^r). — *Atlas des maladies de la peau*, traduit par le Dr Dubois-Havenith (Paris, Octave Doin, 1904, in-4).

Julien (D^r). — *De la phthiriasis des paupières*, in *Mémoires de la Société française de dermatologie et de syphiligraphie* (déc. 1891).

Koning (D^r de). — *Trois Traités d'anatomie arabes par Moham-med ibn Zakariyya Al-Razi, Ali ibn Abbas et Ali ibn Sina* (Leyde, Brill, 1903, in-4).

Landouzy (D^r Louis). — *Évolution et rôle social de la médecine au temps présent*, in *Revue de Hongrie* (Paris, Hachette, 15 août 1909).

Leclerc (D^r Lucien). — *Histoire de la médecine arabe* (Paris, E. Leroux, 1876, in-8).

— *Kachef er-roumoûz*, d'Abd Er-Rezzaq Ed-Djezaïry, traduction française (Paris, J.-B. Baillièrre et fils; Ernest Leroux, 1874, in-8).

Michaud. — *Biographie* (Paris, Desplaces, 1854, in-8).

Mohammed ben Cheneb. — *Proverbes arabes de l'Algérie et du Maghreb* (Paris, Leroux, 1905, in-8).

Pertat (D^r). — *Du ptosis; son traitement chirurgical, particulièrement par le procédé de M. le professeur Panas* (Paris, Steinheil, 1893, in-4).

Renan (Ernest). — *Averroès et l'Averroïsme* (Paris, Durand, 1852, in-8).

Sacy (Silvestre de). — *Calila et Dimna* (Paris, Imprimerie royale, 1816, in-4).

Steinschneider (Moritz). — *Archiv für pathologische Anatomie* (Berlin, Georg Reimer, 1873).

— *Die europäischen Uebersetzungen aus dem Arabischen bis Mittel des XVII Jahrhunderts*, in *Sitzungsberichte der Kaiserlichen Academie der Wissenschaften in Wien* (Wien, 1905).

- *Die hebräischen Handschriften der Königlichen Hof- und Staatsbibliothek in München* (Munich, 1875, in-4).
- *Die hebräischen Uebersetzungen des Mittelalters, und die Juden als Dolmetscher* (Berlin, Kommissionsverlag des bibliographischen Bureaus, 1893, in-8).

Wüstenfeld (Ferdinand). — *Geschichte der arabischen Aerzte und Naturforscher* (Göttingen, Vandenbröck und Ruprecht, 1840, in-8).

- *Vergleichungstabellen der muhammedanischen und christlichen Zeitrechnung.* (Leipzig, Brockhaus, 1854, p. in-fol.).

ANONYME. — *De balneis omnia quæ exstant apud Græcos, Latinos et Arabes* (Venetiis, apud Juntas, 1553, in-fol.).

MANUSCRITS. — Bibliothèque de la Faculté de Médecine de Paris, Ms. n° 272 (5119) [ancien n° 171]; traduction latine du Taysir par Jean de Capoue.

- Bibliothèque de l'Arsenal, Ms. n° 972 (fonds latin). V. *suprà* Arnold de Villeneuve.
 - Bibliothèque de l'Escurial, Ms. n° 844 [ancien 839] (fonds arabe) : Tedkirà d'Abû 'l-'Alà'.
 - Bibliothèque nationale, Ms. n° 2113 (fonds arabe) : عيون الانبياء, d'Ibn Abî Oṣaybi' à.
 - Bibliothèque nationale, Ms. n° 2114 (fonds arabe) : عيون الانبياء, d'Ibn Abî Oṣaybi' à.
 - Bibliothèque nationale, Ms. n° 2959 (fonds arabe) : كتاب الاقتصاد, d'Avenzoar.
 - Bibliothèque nationale, Ms. n° 2960 (fonds arabe) : Diverses œuvres d'Avenzoar et de son père Abû 'l-'Alà'.
 - Bibliothèque nationale, Ms. n° 6948 (fonds latin) : Traduction latine du Taysir par Jean de Capoue.
-

ERRATA

	Au lieu de .	Lire
P. 14, note 2,	in-4,	in-8.
P. 35, note 3,	سليما,	تسليما.
P. 65, note 3,	نخسة,	نخسة.
P. 66, l. 2,	الفولنج,	الفولنج.
P. 95, l. 12,	insensibilité gustative,	insensibilité.
P. 102, note 2,	conunctiva,	conjunctiva.
P. 103, note 2,	مايكم,	مايكم.
P. 106, note 4,	c'est le participe,	c'est le synonyme du participe.
P. 112, l. 18,	اورم,	اورام.
P. 116, note 3,	محيىء,	محيىء.
P. 142, l. 32,	amydalite,	amygdalite.

TABLE DES MATIÈRES

	Pages.
INTRODUCTION.	1
CHAPITRE I. — Les ancêtres d'Avenzoar	9
CHAPITRE II. — La vie d'Avenzoar	23
CHAPITRE III. — Les œuvres d'Avenzoar	47
CHAPITRE IV. — Le <i>Kitâb el-iqtisâd</i>	53
CHAPITRE V. — Le <i>Teysir</i>	75
CHAPITRE VI. — Le <i>Kitâb el-arḍiyâ</i>	145
CHAPITRE VII. — Le style et la philosophie médicale d'Avenzoar.	155
CONCLUSION	167
INDEX I.	169
INDEX II	179
INDEX III	193
ERRATA.	198

